



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - COREMU
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

ATIVIDADE	DATA	HORÁRIO	LOCAL
INSCRIÇÕES	24/11/2022 a 10/12/2022	Até as 17h do dia 10/12/2022 (horário local)	1DOC (anexo III)
SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO	24/11/2022 a 28/11/2022	Até as 17:00h do dia 28/11/2022 (horário local)	1DOC – no ato da inscrição (anexo III)
DIVULGAÇÃO DA LISTAGEM DOS CANDIDATOS COM ISENÇÃO DE PAGAMENTO	30/11/2022	Até as 23:59h	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br
RECURSO DA LISTAGEM DOS CANDIDATOS ISENTOS DE PAGAMENTO	01/12/2022	Até as 17hs	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br
RESULTADO DO RECURSO DA ISENÇÃO DE PAGAMENTO	05/12/2022	Até as 23:59h	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br
DIVULGAÇÃO A LISTA DE INSCRITOS HOMOLOGADA	20/12/2022	Até as 23:59h	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br
REALIZAÇÃO DA PROVA ESCRITA	28/01/2023	08:00h às 13:00h	Faculdade UNIPÊ, situada na BR 230, KM 22, SN, Água Fria , João Pessoa
DIVULGAÇÃO DO GABARITO	28/01/2023	2hs após o término da prova	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br
RECURSO DO GABARITO	29/01/2023 até 30/01/2023	Até 17:00h	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br
RESULTADO DO RECURSO DO GABARITO	06/02/2023	Até 23:59h	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br
DIVULGAÇÃO DO RESULTADO FINAL	13/02/2023	Até 23:59h	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br
RECURSO AO RESULTADO FINAL	16/02/2023	Até 17:00h	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br
RESULTADO FINAL PÓS RECURSO	20/02/2023	Até 23:59h	Através do site: www.joapessoa.pb.gov.br https://transparencia.joapessoa.pb.gov.br

Assinado por: LUIS FERREIRA DE SOUSA FILHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://joapessoa.pb.gov.br/validacao> e informe o código: 8355-A501-9ACD-DAE9



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - COREMU
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

MATRÍCULA	22/02/2023	Até 17:00h	A confirmar pelo (se via 1DOC ou presencial)
-----------	------------	------------	---

19 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

19.1 As datas previstas ao longo deste Edital, inclusive as do quadro constante item 18 deste Edital, poderão ser alteradas, segundo critérios de conveniência e oportunidade, mediante Termo Aditivo publicado nos mesmos moldes deste Instrumento.

19.2 As matrículas poderão ser canceladas, a qualquer tempo, caso o bolsista não cumpra as suas atribuições, interrompa as atividades constantes nos planos de trabalho das ações e projetos ou não apresente postura ética e desempenho profissional satisfatório, ou por falta de recursos financeiros e, sobretudo, ao interesse e conveniência no âmbito da Administração Pública.

19.3 Os casos omissos nesta Chamada Pública serão decididos pela Comissão de Processo Seletivo para Residência Multiprofissional em Saúde da Família, responsável pelo processo seletivo.

João Pessoa, 22 de novembro de 2022.

Luis Ferreira de Sousa Filho
Secretário Municipal de Saúde de João Pessoa

Assinado por: LUIS FERREIRA DE SOUSA FILHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://joapessoa.pb.gov.br/validacao> e informe o código: 8355-A501-9ACD-DAE9



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - COREMU
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

ANEXO I

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____ RG _____, inscrito (a) na Seleção do Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Básica: Saúde da Família e Comunidade, edital no N° 02/2022, em conformidade com a referida Chamada Pública, declaro que:

- Tenho disponibilidade de 60 horas semanais para a dedicação exclusiva às ações inerentes às vivências de aprendizagem (aprendizagem pelo trabalho, aprendizagem teórico-prática, aprendizagem teórico-conceitual), conforme o calendário do programa (de segunda a sexta, nos turnos manhã, tarde e noite; aos sábados, nos turnos manhã e tarde);
- Estou ciente de que não poderei acumular cargo ou estar com vínculo remunerado em outro local, principalmente em serviço público;
- Estou ciente de que, na condição de servidor público, devo apresentar no ato da matrícula comprovante de solicitação de licenciamento sem remuneração, e no prazo de trinta dias após publicação do resultado final do processo seletivo apresentar a portaria com a referida liberação, sob pena de desligamento do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde;
- Assumirei compromisso de que irei manter Dedicação Exclusiva ao Programa de Residência Multiprofissional em Saúde, conforme Art. 13, parágrafo segundo, da Lei n° 11.129/2005, não me envolvendo em outras atividades de trabalho externas durante o período de vigência do Programa, sob pena de desligamento do mesmo;
- Estou ciente de que no ato de matrícula assinarei termo de compromisso de residente multiprofissional junto ao município de João Pessoa/PB;
- Seguirei os preceitos de horários nos serviços no qual estarei atuando durante a vigência da residência.

João Pessoa, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Candidato

Assinado por: LUIS FERREIRA DE SOUSA FILHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://joapessoa.pb.gov.br/validacao> e informe o código: 8355-A501-9ACD-DAE9



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II
MODELO DE REQUERIMENTO DE RECURSOS

Eu, _____, portador(a) do CPF: _____, Identidade: _____ para concorrer a uma vaga no Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Básica: Saúde da Família e Comunidade, apresento recurso junto a comissão de seleção da residência/SMS/PB contra a decisão lista de isenção/deferimento de inscrição/gabarito/resultado da primeira etapa.

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

Para fundamentar, essa contestação encaminha anexos nos seguintes documento/textos/referências:

Nestes termos, aguardo deferimento.

João Pessoa, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do (a) candidato (a)

Assinado por: LUIS FERREIRA DE SOUSA FILHO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://joapessoa.pb.gov.br/validacao> e informe o código: 8355-A501-9ACD-DAE9



