





PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS CENTRO EDUCACIONAL DE ENSINO SUPERIOR DE PATOS LTDA CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS – UNIFIP COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E SAÚDE MENTAL

PRIMEIRA CHAMADA DA LISTA DE ESPERA DO EDITAL Nº 001/2024/SMS/UNIFIP/PATOS

A Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde (COREMU) UNIFIP/PATOS-PB, por meio da Comissão Organizadora do Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência Multiprofissional em Atenção Primária à Saúde e Residência Multiprofissional em Saúde Mental, no uso de suas atribuições legais, vem tornar público a Primeira convocação da lista de espera conforme informado abaixo.

Informamos que a matrícula das vagas será no dia **24/02/2025** para os candidatos aprovados e descritos abaixo. A documentação necessária encontra-se no anexo 1.

Patos – PB, 20 de fevereiro de 2025.

Thuany Rodrigues Dias Nóbrega

Presidente da COREMU Membro da Comissão Organizadora do Processo Seletivo







CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS DA LISTA DE ESPERA DO EDITAL Nº 001/2024/SMS/UNIFIP/PATOS RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

ENFERMAGEM

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
7.	VANESSA CARLA DO NASCIMENTO GOMES BRITO	64,0*	APROVADO(A)
8.	MARIA GABRIELA GALVÃO VIEIRA	64,0*	APROVADO(A)

EDUCAÇÃO FÍSICA

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
4.	MANOEL MESSIAS FERREIRA DE SOUSA	52,0	APROVADO(A)

PSICOLOGIA

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
7.	JACIELLY BATISTA PATRIOTA	72,0*	APROVADO(A)
8.	ANA BEATRIZ FERREIRA ADONIAS	70,0	APROVADO(A)
9.	MARIA EDISANDY BEZERRA DOS SANTOS	66,0*	APROVADO(A)

SERVIÇO SOCIAL

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
4.	MARIA MADALENA DE SOUSA CIPRIANO	72,0	APROVADO(A)
5.	HORÁCIO LEITE	64,0*	APROVADO(A)

FISIOTERAPIA

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
7.	JOSE VICTOR AMARAL LEITE	68,0*	APROVADO(A)
8.	LETÍCIA DE SOUZA CAVALCANTI	68,0*	APROVADO(A)

FARMÁCIA

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
7.	MARIA BEATRIZ MONTEIRO GOMES	60,0*	APROVADO(A)
8.	LUANE SILVA CARVALHO	60,0*	APROVADO(A)







CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS DA LISTA DE ESPERA DO EDITAL Nº 001/2024/SMS/UNIFIP/PATOS RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL

ENFERMAGEM

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
3.	BEATRIZ APARECIDA BARBOSA PRÍNCIPE	60,0	APROVADO(A)

PSICOLOGIA

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
4.	ADRIAN ANDRADE DE ARAÚJO	74,0*	APROVADO(A)

FARMÁCIA

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
3.	MARIA FERNANDA RAMALHO PEREIRA LEMOS	60,0*	APROVADO(A)

FISIOTERAPIA

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
3.	CAMILA NOBREGA MEDEIROS	68,0*	APROVADO(A)

NUTRIÇÃO

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
3.	DIEGO RICARTE DA SILVA	64,0*	APROVADO(A)
4.	RAYANE FERREIRA RODRIGUES	62,0	APROVADO(A)

SERVIÇO SOCIAL

Clas.	Nome	Nota Final	Situação
3.	MARIA MADALENA DE SOUSA CIPRIANO	72,0	APROVADO(A)







ANEXO 1 - MATRÍCULA

A efetivação da matrícula ocorrerá mediante assinatura dos termos de compromisso e apresentação e **cópias dos documentos abaixo relacionados**, que deverão ser entregues no dia **24/02/2025**, **às 14h**, na Secretaria da COREMU do Centro Universitário de Patos – UNIFIP. O não comparecimento do candidato e/ou a não entrega de todos os documentos abaixo listados, na data informada acima, **implicará a sua desistência**.

- a) Cédula de identidade (RG);
- b) CPF;
- c) Certidão de nascimento ou casamento;
- d) Título eleitoral (exceto estrangeiros);
- e) Comprovante de residência domiciliar atualizado;
- f) Comprovante de inscrição no PIS/PASEP ou NIT;
- g) Comprovante de abertura de conta bancária (conta corrente) ativa no **237-Banco Bradesco ou 033-Santander** no nome do bolsista (contrato do banco ou cópia do cartão com dados bancários);
- h) Carteira de trabalho e previdência social;
- i) Atestado de regularidade com o Serviço Militar (para candidatos do sexo masculino, exceto estrangeiro);
- j) Comprovante de guitação eleitoral (exceto estrangeiros);
- k) Diploma de graduação do núcleo profissional escolhido (FRENTE E VERSO e autenticado) ou declaração de conclusão de curso;
- I) Carteira profissional do Conselho Federal/Regional da **Paraíba** do núcleo profissional escolhido ou protocolo de solicitação contendo o número de inscrição profissional no Conselho (autenticados);
- m) 4 fotos (3X4) atualizadas;
- n) Cartão de vacina atualizado;
- o) Tipo sanguíneo.