



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E DO DESPORTO
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA**

ADENDO 1 – EDITAL PROPEG Nº 21/2016

Dispõe sobre o processo seletivo para o ingresso no Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica, nível de Especialização em conformidade com edital PROPEG Nº 21/2016, Turma 2017.

A Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação torna pública a abertura de processo seletivo para ingresso no Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica, nível de Especialização, e as condições de habilitação para preenchimento de seis vagas oferecidas pela Universidade Federal do Acre, em parceria com a Secretaria de Estado de Saúde do Acre e Secretaria Municipal de Saúde de Rio Branco.

1. ADENDO

1.1. A comissão do processo seletivo Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica, nível de Especialização vem retificar o item 4.2.2 que passara a ter a seguinte redação:

4.2.2 Será divulgado o local de realização da prova na ocasião da publicação da lista de inscrições deferidas e indeferidas no mural da Secretaria da Pós-Graduação em Saúde e no sítio da UFAC (www.ufac.br), até o dia **08/02/2017**.

1.2. A comissão do processo seletivo do Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica, nível de Especialização vem retificar o texto constante no anexo 1:

(Novo texto) Vem requerer inscrição no Processo de Seleção ao Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica – **Turma 2017**.

Conforme modelo abaixo.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E DO DESPORTO
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

FOTO 3 x 4

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nº DE INSCRIÇÃO _____

I- Identificação:

Nome do(a) candidato(a):

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ Estado: _____

Sexo: _____ Estado Civil: _____ Identidade nº: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

E-mail: _____ Telefone: _____ Telefone celular: _____

Endereço Residencial: _____ Nº _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Vem requerer inscrição no Processo de Seleção ao Programa de Residência em Enfermagem Obstétrica – Turma 2017. Para tanto, anexa a documentação solicitada:

- () Cópia autenticada do diploma de graduação em Enfermagem, registrado pelo MEC ou atestado de conclusão de curso emitido pela instituição formadora reconhecida pelo MEC;
- () Cópia do Registro no Conselho Regional de Enfermagem/COREN ou cópia do protocolo de solicitação de registro profissional emitida pelo Conselho Regional de Enfermagem/COREN;
- () Cópia do histórico escolar de Graduação;
- () *Curriculum vitae* comprovado, impresso no formato Lattes- CNPq (<http://lattes.cnpq.br/>);
- () Cópias da carteira de identidade e CPF;
- () Cópia do comprovante de participação no último processo eleitoral ou declaração original de quitação com as obrigações eleitorais emitida pela Justiça Eleitoral;
- () Cópia do comprovante de quitação de serviço militar, obrigatório para candidatos do sexo masculino.

Estando ciente das normas deste Edital, assina o presente requerimento.

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Candidato(a)