

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME HMCT**RETIFICAÇÕES DO ITEM 3 DO EDITAL 2024/1 DAS INSCRIÇÕES****ONDE SE LÊ:**

“3.1. As inscrições estarão abertas no período de 29 de Novembro a 13 de Dezembro de 2023 e serão feitas exclusivamente via Internet, através do site www.ceremgoias.org.br e do site www.hospitalmariacandida.com.br até as 16:00 hs do dia 13 de Dezembro de 2023.

3.1.1 Para a inscrição, o candidato deverá acessar os sites www.ceremgoias.org.br e www.hospitalmariacandida.com.br, preencher o formulário de inscrição, efetuar o pagamento da taxa de inscrição e entregar a documentação exigida no item 3.3 deste edital na sede da COREME HMCT no período de inscrição deste edital.

3.1.2 Ao efetuar a inscrição, o candidato deverá registrar se fez o Programa de Residência Médica Geral de Família e Comunidade com início no ano de 2015 ou com previsão de conclusão para o dia 28/02/2024, de acordo com a Resolução CNRM nº 02, de 27 de agosto de 2015. O candidato não poderá utilizar a pontuação adicional mais de uma vez, devendo cumprir as demais formalidades exigidas no presente Edital.

3.1.3 A documentação exigida para a realização da inscrição, item 3.3, deverá ser entregue pessoalmente na sede da Comissão de Residência Médica Do HOSPITAL MARIACÂNDIDA TEIXEIRA (COREME HMCT), RUA NC 01, QUADRA 0001, LOTE 0024, S/N, BAIRRO PERÍMETRO URBANO, NERÓPOLIS, Goiás, CEP: 75460000 até o dia 13/12/2023. A entrega direta deverá ser feita no horário das 09h00 às 11h00 e das 14h00 às 16h00, exceto aos sábados, domingos e feriados.”

LEIA-SE:

3.1 As inscrições estarão abertas no período de 29 de Novembro a 13 de Dezembro de 2023. Para a inscrição, o candidato deverá:

1º) acessar um dos endereços eletrônicos www.hospitalmariacandida.com.br ou www.ceremgoias.org.br ;

2º) ler o edital;

3º) preencher e imprimir o formulário de inscrição;

4º) efetuar o pagamento da taxa de inscrição conforme retificação do item 3.2 deste edital;

5º) entregar a documentação exigida no item 3.3 deste edital na sede da COREME HMCT no período de inscrição deste edital para que a inscrição seja efetivada;

6º) os candidatos poderão entregar a documentação do item 3.3 até às 16:00h do dia 13 de Dezembro de 2023;

3.1.2 Ao efetuar a inscrição, o candidato deverá registrar se fez o Programa de Residência Médica Geral de Família e Comunidade com início no ano de 2015 ou com previsão de conclusão para o dia 28/02/2024, de acordo com a Resolução CNRM nº 02, de 27 de agosto de 2015. O candidato não poderá utilizar a pontuação adicional mais de uma vez, devendo cumprir as demais formalidades exigidas no presente Edital.

3.1.3 A **documentação** exigida para a **realização da inscrição, item 3.3, poderá ser entregue pelo candidato ou por terceiros** na sede da COREME HMCT, RUA NC 01, QUADRA 0001, LOTE 0024, S/N, BAIRRO PERÍMETRO URBANO, NERÓPOLIS, Goiás, CEP: 75460000 até o dia 13/12/2023. A entrega deverá ser feita no horário das 09h00 às 11h00 e das 14h00 às 16h00, exceto aos sábados, domingos e feriados.”

ONDE SE LÊ:

3.2. A Taxa de Inscrição é de R\$ 600,00 (Seiscentos reais). O candidato deverá fazer depósito bancário ou transferência no valor de R\$510,00 (Quinhentos e dez reais) no Banco CORASCD, código do banco 403, Agência 0001, Conta Corrente nº 4369401-0, CNPJ nº 46.328.921/0001-89 em favor da Clínica Médica e Internação Avore da Vida Hospital Maria Candida Teixeira. E no valor de R\$90,00 (Noventa reais) no Banco do Brasil, Agência 3689-7, Conta Corrente nº 19771-8, CNPJ nº 07.314.523/0001-51 em favor

HOSPITAL

*Maria Candida
Teixeira*

da Associação Goiana de Residência Médica. O pagamento da inscrição deverá ser feito até o dia 13 de Dezembro de 2023.

LEIA-SE:

3.2. A Taxa de Inscrição é de R\$ 600,00 (Seiscentos reais). O candidato deverá fazer depósito bancário ou transferência bancária ou **PIX chave CNPJ 46.328.921/0001-89** no valor de R\$510,00 (Quinhentos e dez reais) no Banco CORASCD, código do banco 403, Agência 0001, Conta Corrente nº 4369401-0, CNPJ nº 46.328.921/0001-89 em favor da Clínica Médica e Internação Avore da Vida Hospital Maria Candida Teixeira. E no valor de R\$90,00 (Noventareais) no Banco do Brasil, Agência 3689-7, Conta Corrente nº 19771-8, CNPJ nº 07.314.523/0001-51 em favor da Associação Goiana de Residência Médica. O pagamento da inscrição deverá ser feito até o dia 13 de Dezembro de 2023.