

# PROCESSO SELETIVO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* HOSPITALAR 2024 EDITAL 016/2024

## EDITAL DE MATRÍCULA

### (Procedimentos para candidatos aprovados e excedentes)

A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais, instituição mantida pela Fundação Educacional Lucas Machado (FELUMA), convoca os candidatos aprovados e excedentes (vide itens 2.1 e 2.1.1) no Processo Seletivo de Pós-Graduação *Lato Sensu* Hospitalar 2024 – Edital 016/2024 do **Hospital Felício Rocho, Hospital Socor, Hospital Universitário Ciências Médicas e Rede Mater Dei de Saúde**, a requererem ou demonstrarem o interesse na matrícula, conforme resultados divulgados na forma prevista no item 9.3 do Edital de Inscrição do Processo Seletivo, disponibilizado no site [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br), de acordo com as orientações a seguir:

CRONOGRAMA DE MATRÍCULA	
Envio do link para postagem dos documentos	Até às 17h do dia 16/04/2024
<b>Período de matrícula (candidatos aprovados e excedentes)</b>	<b>A partir das 17h01min do dia 16/04/2024 até às 17h01min do dia 18/04/2024</b>
<b>Chamada de excedente</b>	<b>A partir das 18h do dia 18/04/2024</b>
<b>Confirmação de matrícula</b>	<b>Até às 18h do dia 22/04/2024</b>
<b>Início dos programas</b>	<b>23/04/2024</b>

### 1. PROCEDIMENTOS PARA REALIZAÇÃO DA MATRÍCULA

- 1.1. Todos os procedimentos para a realização e efetivação da matrícula serão realizados exclusivamente pela internet, por meio do sistema online de matrícula da Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais, seguindo, obrigatoriamente, os prazos e orientações estabelecidos no Cronograma deste Edital, sob pena de indeferimento da matrícula.
- 1.2. **É de única e exclusiva responsabilidade do candidato aprovado e excedente** o acompanhamento de todos os procedimentos bem como da verificação da sua caixa de e-mail, inclusive caixa de spam.
- 1.3. Os candidatos aprovados e excedentes, deverão anexar via sistema a documentação exigida no item 1.5 deste Edital, conforme Cronograma deste Edital de Matrícula.
- 1.4. O link de acesso será enviado por meio do e-mail cadastrado no ato da inscrição, conforme Cronograma deste Edital.
- 1.5. **No prazo estipulado por este Edital, a documentação abaixo mencionada deverá ser anexada no sistema online de matrícula da FCMMG, devidamente digitalizada/escaneada em formato PDF (considerando frente e verso, quando aplicável, e com legibilidade).**
  - 1.5.1. Carteira de Identidade ou RNM (Registro Nacional Migratório) no caso de candidato estrangeiro (frente e verso). No caso de candidato estrangeiro que ainda não obteve o RNM (Registro Nacional Migratório), deverá apresentar o Passaporte dentro da validade e o visto temporário de estudante para permanência no Brasil, válido por todo o tempo do programa.
  - 1.5.2. CPF ou Comprovante de Situação Cadastral no CPF, contendo o Qrcode, disponível em:

<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>.

- 1.5.3. Registro Civil (certidão de nascimento ou de casamento).
- 1.5.4. 01 (uma) foto 3x4 recente/legível, colorida e com fundo branco.
- 1.5.5. Comprovante de Endereço atualizado em nome do candidato (conta de água, luz ou telefonia - emitida há, no máximo, 90 dias).
- 1.5.6. Cartão de Vacina atualizado (frente e verso) constando as 3 (três) doses da vacina contra Hepatite B (ou anti-HBS positivo), Tétano, Difteria (validade 10 anos) e COVID-19.
- 1.5.7. Comprovante de regularidade com o Serviço Militar (frente e verso). Apenas para o sexo masculino, exceto para candidato estrangeiro.
- 1.5.8. Título de Eleitor (frente e verso), exceto para candidato estrangeiro.
- 1.5.9. Comprovante de Votação da última eleição (ano de 2022) ou Certidão de Quitação Eleitoral atualizado, disponível no site do Tribunal Superior Eleitoral ([tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral](https://tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral)), exceto para candidato estrangeiro.
- 1.5.10. Carteira de Identidade Profissional do Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais – CRM-MG (frente e verso).
  - 1.5.10.1. Nos casos de transferência de estado, será aceito o protocolo da solicitação da transferência Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais – CRMMG, desde que contenha o número do Registro dos respectivos conselhos.
  - 1.5.10.2. Nos casos de candidatos que ainda não possuem a Carteira de Identidade Profissional, será aceito o protocolo de requerimento da inscrição no Conselho Regional de Medicina no Estado de Minas Gerais – CRMMG.
  - 1.5.10.3. **Nos casos dispostos nos itens 1.5.10.1 e 1.5.10.2, o Registro definitivo do Conselho Regional de Medicina no Estado de Minas Gerais – CRMMG, deverá ser apresentado no hospital em que o candidato for matriculado e na Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais, em até 15 (quinze) dias após o início do candidato no programa. Caso deixe de apresentá-lo no referido prazo, o candidato terá sua matrícula cancelada, sendo convocado para a vaga o candidato subsequente na ordem de classificação do Processo Seletivo.**
- 1.5.11. Histórico Escolar de Graduação constando a data de colação de grau.
- 1.5.12. Diploma de graduação (frente e verso) procedente de Instituição de Ensino Superior autorizada pelo MEC.
  - 1.5.12.1. Para efeitos de matrícula, caso não tenha o diploma, deverá ser apresentada uma declaração de conclusão, constando a data da colação de grau e, para os candidatos matriculados no último período do curso de graduação, deverão apresentar a declaração com previsão de conclusão (colação de grau) até, no máximo, a data do início do programa. Este documento deve ser emitido em papel timbrado, devidamente assinado e carimbado pela Instituição de Ensino Superior (conforme modelo disponível em anexo I, que deverá ser usado preferencialmente).
  - 1.5.12.2. Nos casos dispostos nos itens 1.5.12 e 1.5.12.1, para os candidatos matriculados no último período do curso de graduação, deverão apresentar na Secretaria Acadêmica da FCMMG, a declaração de conclusão, até, no máximo, a data do início do programa. Caso deixe de apresentá-la no referido prazo, o candidato terá sua matrícula

cancelada, sendo convocado para a vaga o candidato subsequente na ordem de classificação do Processo Seletivo.

- 1.5.13.** Para o candidato estrangeiro ou candidato brasileiro formado em faculdade estrangeira, deverá ser entregue o diploma revalidado por Universidade Pública brasileira (frente e verso), conforme legislação vigente.
- 1.5.14.** Certificado do programa exigido como pré-requisito (frente e verso) em Residência Médica ou Especialização (procedente de Instituição de Ensino Superior autorizada pelo MEC); Registro de Qualificação de Especialista – RQE; Certificado da Associação Médica Brasileira – AMB; Certidão das Especialidades emitido pelo Conselho Regional de Medicina – CRM; Certificado de Especialista emitido pelo Conselho Regional de Medicina – CRM; Certificado de conclusão de Treinamento em Serviço (procedente de instituição hospitalar).
- 1.5.14.1.** A carga horária mínima exigida de cada programa, esta descrita no **Anexo A (Programa e número de vagas) do edital de inscrição**. É vedada a somatória de cargas horárias de programas diversos, sendo aceito apenas, a carga horária originária de um único programa.
- 1.5.14.2.** Para efeitos de matrícula, caso não tenha Certificado, deverá ser apresentada uma declaração de conclusão ou previsão de conclusão com a data anterior ao início do programa, procedente de Instituição de Ensino Superior autorizada pelo MEC em papel timbrado, devidamente assinada e carimbada (conforme modelo disponível em anexo II, que deverá ser usado preferencialmente) ou declaração de Treinamento em Serviço procedente de instituição hospitalar, constando carga horária, data de início e término do curso, anterior ao início do programa em que foi aprovado.
- 1.5.14.3.** Para o programa que exige o pré-requisito reconhecido pela respectiva Sociedade/Colégio Brasileiro(a), deverá ser apresentada, ainda, declaração da Instituição de Ensino que comprove o referido credenciamento, em papel timbrado, devidamente assinada e carimbada.
- 1.5.14.4.** Nos casos dispostos nos itens 1.5.14 e 1.5.14.2, a declaração de Conclusão do Pré-requisito, **deverá ser enviada à Secretaria Acadêmica da Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais em até 30 (trinta) dias após o início do candidato no programa**. Caso deixe de apresentá-la no referido prazo, o candidato terá sua matrícula cancelada, sendo convocado para a vaga o candidato subsequente na ordem de classificação do Processo Seletivo.
- 1.6.** É **responsabilidade exclusiva do candidato aprovado e excedente** a realização e conferência do envio da documentação, conforme item 1.5 deste Edital, não se responsabilizando a Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais e a Feluma Concursos caso o prazo e o procedimento não sejam corretamente cumpridos e realizados.
- 1.7.** Os documentos enviados dentro do prazo (conforme Cronograma deste Edital), serão analisados pela Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais e, havendo necessidade, poderá ser solicitado ao candidato **aprovado e excedente**, conforme Cronograma deste Edital, o acréscimo ou a alteração de qualquer documento que, neste caso, deverá:
- 1.7.1.** Acessar o link do sistema que será encaminhado no e-mail informado no ato da inscrição e anexar o documento pendente. O procedimento deverá ser realizado exclusivamente no período de matrícula descrito no Cronograma deste Edital, não sendo possível a sua regularização após o

prazo estipulado.

- 1.8. Na ausência da apresentação de qualquer documento exigido no item 1.5 deste Edital ou o envio fora dos prazos estabelecidos conforme itens 1.3 e 1.7 deste Edital, o candidato aprovado e excedente perderá o direito à vaga.
- 1.9. Os candidatos que tiverem a documentação reprovada, perderão o direito à vaga.
- 1.10. O **candidato aprovado** tendo os documentos validados, deverá finalizar o procedimento de matrícula, realizar a assinatura eletrônica do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais com a Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais e pagar o boleto bancário, referente a primeira mensalidade, que será encaminhado no e-mail informado no ato da inscrição, conforme Cronograma deste Edital.
- 1.11. O procedimento indicado no item 1.10 deste Edital de Matrícula deverá ser realizado exclusivamente no período de matrícula descrito no Cronograma deste Edital, não sendo possível a finalização do procedimento de matrícula após o prazo estipulado.
- 1.12. O valor da mensalidade de cada programa para o ano de 2024 será de R\$ **1.291,00 (um mil, duzentos e noventa e um reais)**. O valor da mensalidade está sujeito a correção anual, conforme correção monetária.
- 1.13. Conforme Cronograma deste Edital, o candidato aprovado que tenha preenchido os requisitos e cumprido os prazos conforme item 1.10 deste Edital de Matrícula, receberá um e-mail informando a respeito da sua confirmação de matrícula.
- 1.14. Em caso de desistência em qualquer dos Programas, após efetivação da matrícula, as mensalidades pagas não serão devolvidas.
- 1.15. Não será admitida, em hipótese alguma, matrícula sob condição de posterior atendimento das exigências previstas neste Edital de Matrícula.
- 1.16. É **responsabilidade exclusiva do respectivo candidato matriculado** a realização e conferência do procedimento estabelecido no item 8.6 do respectivo Edital de Inscrição para o Processo Seletivo Pós-Graduação *Lato Sensu* Hospitalar 2024 – Edital 016/2024.
- 1.17. Em caso de dúvidas que estejam relacionadas aos procedimentos de matrícula, o candidato poderá entrar em contato com a Central de Relacionamento da Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais, de segunda a sexta-feira, das 8h30min às 17h30min, por meio do telefone (31) 3248-7112 ou pelo e-mail [matricula.pgcm@feluma.org.br](mailto:matricula.pgcm@feluma.org.br).

## 2. CHAMADA DE EXCEDENTES

- 2.1. Conforme Cronograma deste Edital, em caso de desistências, será disponibilizada exclusivamente no site ([felumaconcursos.org.br](http://felumaconcursos.org.br)), para cada especialidade, em ordem de classificação a relação dos candidatos excedentes que cumpriram os prazos de envio da documentação exigida para efetivar a matrícula.
  - 2.1.1. É **responsabilidade exclusiva do candidato** o acompanhamento das chamadas de excedentes convocados à matrícula, divulgadas conforme Cronograma deste Edital, bem como a verificação da caixa de e-mail no qual será encaminhada a convocação e o link para acesso ao sistema online de matrícula da Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais.
- 2.2. O candidato que não cumprir os prazos e procedimentos estabelecidos e divulgados conforme item 2.1 deste Edital de Matrícula, perderá o direito a vaga para a qual foi convocado e será considerado desistente.
- 2.3. O período máximo para a efetivação da matrícula dos candidatos excedentes será de 60 (sessenta) dias após o início do programa.

Belo Horizonte, 08 de abril de 2024.

DocuSigned by:

*Nathália Couto de Araújo Lima*

C0CF7EED8A03477...

**Nathália Couto de Araújo Lima**

Coordenadora da Secretaria Acadêmica  
Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais

DocuSigned by:

*Marcella P. Santos*

9F90F928F7C64AA...

**Marcella Parreiras Santos**

Superintendente de Finanças e Planejamento da  
Fundação Educacional Lucas Machado - FELUMA

## ESPAÇO RESERVADO PARA A LOGO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

### ANEXO I

#### **DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO GRADUAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que (**NOME COMPLETO DO ALUNO**) nascido (a) em **XX/XX/XXXX**, natural da cidade de **XXXXXXXXXXXXXX**, portador (a) da Identidade **XXXXXXXXXX**, CPF **XXX.XXX.XXX-XX**, concluiu o curso de **XXXXXXXXXXXXXX**, reconhecido pela Portaria MEC nº XXX, publicada no DOU nº XXX nesta Faculdade, tendo colado grau no dia **XX** de **XXXXXXXX** de **XXXXX**.

Belo Horizonte, XX de XXXXX de 2024.

---

Informar nome do Setor Responsável  
Nome completo da Instituição de Ensino  
Assinatura e Carimbo

*Obs: Documento deverá ser emitido em papel timbrado da Instituição de Ensino.*

## ESPAÇO RESERVADO PARA A LOGO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

### ANEXO II

#### **DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO (ESPECIALIZAÇÃO HOSPITALAR OU RESIDÊNCIA MÉDICA)**

Declaramos para os devidos fins que **(NOME COMPLETO DO ALUNO)**, portador (a) da Identidade **XXXXXXXXXXXX**, CPF **XXX.XXX.XXX-XX**, concluiu a (Especialização Hospitalar ou Residência Médica) em **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, realizado no Hospital **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** no período de **XX** de **XXXXXX** de **XXXXXX** a **XX** de **XXXXXX** de **XXXX**, com carga horária total de **XXXX** (nº por extenso) horas.

Belo Horizonte, XX de XXXXX de 2024.

---

Informar nome do Setor Responsável  
Nome completo da Instituição de  
Ensino.

Assinatura e Carimbo

Observação 1: Para o comprovante de Residência Médica, o documento deverá conter o número de credenciamento do programa no CNRM.

Observação 2: Documento deverá ser emitido em papel timbrado da Instituição de Ensino.