



FACULDADE  
CIÊNCIAS MÉDICAS  
UMA INSTITUIÇÃO FELUMA



# 4<sup>a</sup> RETIFICAÇÃO AO EDITAL DO PROCESSO SELETIVO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* MEDICINA 2026

## EDITAL 029/2025

### EDITAL DE INSCRIÇÃO



## SUMÁRIO

|                |                                                                                                                   |    |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>1.</b>      | DOS CURSOS E VAGAS _____                                                                                          | 5  |
| <b>2.</b>      | DAS INSCRIÇÕES _____                                                                                              | 5  |
| <b>3.</b>      | DA TAXA DE INSCRIÇÃO _____                                                                                        | 9  |
| <b>4.</b>      | DO ATENDIMENTO ESPECIAL E NOTIFICAÇÃO DE USO DE DISPOSITIVO POR<br>MOTIVO DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DA PROVA _____ | 10 |
| <b>5.</b>      | DO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO _____                                                                                 | 15 |
| <b>6.</b>      | DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO _____                                                                                  | 16 |
| <b>7.</b>      | DA REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA - 1ª ETAPA _____                                                                  | 16 |
| <b>8.</b>      | DA REALIZAÇÃO DA 2ª ETAPA - AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA<br>E ENTREVISTA _____                                | 21 |
| <b>9.</b>      | DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO _____                                                                              | 24 |
| <b>10.</b>     | DA DIVULGAÇÃO DOS GABARITOS E FOLHA DE RESPOSTAS _____                                                            | 24 |
| <b>11.</b>     | DOS RECURSOS _____                                                                                                | 25 |
| <b>12.</b>     | DOS CRITÉRIOS ELIMINATÓRIOS _____                                                                                 | 27 |
| <b>13.</b>     | DOS PROCEDIMENTOS DA MATRÍCULA _____                                                                              | 28 |
| <b>14.</b>     | DAS DISPOSIÇÕES FINAIS _____                                                                                      | 29 |
| <b>ANEXO A</b> | _____                                                                                                             | 32 |
| <b>ANEXO B</b> | _____                                                                                                             | 45 |



**4ª RETIFICAÇÃO AO EDITAL DO PROCESSO SELETIVO DE  
PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU*  
MEDICINA 2026  
EDITAL 029/2025**

**EDITAL DE INSCRIÇÃO**

Recomenda-se a leitura de todo o Edital antes de realizar a inscrição

A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais (FCMMG), instituição mantida pela Fundação Educacional Lucas Machado (FELUMA), nesta capital, Estado de Minas Gerais, por meio da Feluma Concursos, torna pública a 4ª Retificação ao Edital referente às inscrições para preenchimento de vagas nos cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* 2026.

- O item retificado no presente Edital consta em destaque vermelho (CRONOGRAMA).

[www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br)

| CRONOGRAMA                                                                                                        |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Período de inscrição e solicitação de Atendimento Especial                                                        | Do dia 08/08 até às 17h00min do dia 15/09/2025 |
| Envio da documentação da Avaliação Curricular Padronizada (Anexo B)                                               | Do dia 08/08 até às 17h00min do dia 15/09/2025 |
| Período pagamento da taxa de inscrição                                                                            | Do dia 08/08 até às 23h59min do dia 15/09/2025 |
| Publicação do Edital de Matrícula                                                                                 | A partir do dia 08/08/2025                     |
| Resultado preliminar da solicitação de Atendimento Especial                                                       | 19/09/2025                                     |
| Recurso contra indeferimento da solicitação de Atendimento Especial                                               | 22/09/2025                                     |
| Resultado definitivo e Respostas aos recursos contra o indeferimento da solicitação de Atendimento Especial       | 29/09/2025                                     |
| Publicação do turno/horário das provas por tipo de acesso e Liberação do comprovante de inscrição                 | 29/09/2025                                     |
| <b>Realização da Prova Objetiva - 1ª etapa</b>                                                                    | <b>05/10/2025 (Domingo)</b>                    |
| Divulgação do gabarito preliminar da Prova Objetiva                                                               | 06/10/2025                                     |
| Liberação da Folha de Respostas individual para consulta do candidato                                             | 07/10/2025                                     |
| Recursos contra as questões da Prova Objetiva                                                                     | 08/10/2025                                     |
| Divulgação das datas, locais e horários das Entrevistas                                                           | 16/10/2025                                     |
| Respostas aos recursos contra as questões da Prova Objetiva e divulgação do gabarito definitivo da Prova Objetiva | 27/10/2025                                     |
| <b>Resultado definitivo da Prova Objetiva - 1ª etapa</b>                                                          | <b>31/10/2025</b>                              |



|                                                                                                     |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Período de Entrevistas – 2ª etapa</b>                                                            | <b>04/11 a 21/11/2025</b> |
| Resultado preliminar da Avaliação Curricular Padronizada – 2ª etapa                                 | 27/11/2025                |
| Recursos contra o resultado preliminar da Avaliação Curricular Padronizada – 2ª etapa               | 28/11/2025                |
| Respostas aos recursos contra o resultado preliminar da Avaliação Curricular Padronizada – 2ª etapa | 04/12/2025                |
| <b>Resultado Final</b>                                                                              | <b>12/12/2025</b>         |
| <b>Início das Atividades</b>                                                                        | <b>01/03/2026</b>         |

| ESPECIFICAÇÕES DAS NOMENCLATURAS |                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CANDIDATO                        | Todos os participantes do Processo Seletivo que efetivaram a inscrição.                                                                                                                                                                       |
| CLASSIFICADO                     | Candidato classificado para a 2ª etapa.                                                                                                                                                                                                       |
| NÃO CLASSIFICADO                 | Candidato não classificado para a 2ª etapa.                                                                                                                                                                                                   |
| APROVADO                         | Candidato que obteve pontuação suficiente, na soma das duas etapas de avaliação, para ser classificado dentro do número de vagas.                                                                                                             |
| EXCEDENTE                        | Candidato que não obteve pontuação suficiente, na soma das duas etapas de avaliação, para ser classificado dentro do número de vagas, mas que poderá ser convocado à matrícula em caso de desistência de candidato aprovado e/ou matriculado. |
| ELIMINADO                        | Candidato que se enquadra nos casos previstos no <b>item 12</b> deste Edital.                                                                                                                                                                 |
| MATRICULADO                      | Candidato aprovado que efetuou a matrícula.                                                                                                                                                                                                   |



## 1. DOS CURSOS E VAGAS

- 1.1 Os cursos, número de vagas, hospitais de campos de prática, pré-requisitos e conteúdo das provas estão listados no **ANEXO A** deste Edital.
- 1.2 A FCMMG se reserva ao direito de ampliar os cursos ofertados dentro do período previsto para inscrição conforme **CRONOGRAMA** deste Edital, bem como ampliar o número de vagas durante o Processo Seletivo.
- 1.3 Todas as vagas ofertadas, em todos os cursos, por meio deste Edital, são destinadas exclusivamente a médicos brasileiros ou estrangeiros graduados em Instituição de Ensino Superior (IES) credenciada e autorizada pelo MEC ou em faculdade no exterior com diploma revalidado por universidade pública brasileira credenciada e autorizada pelo MEC.

## 2. DAS INSCRIÇÕES

- 2.1 As inscrições serão realizadas exclusivamente pela internet no período indicado no **CRONOGRAMA** deste Edital.
- 2.2 Para efetuar a inscrição, o candidato deverá acessar o Portal do Candidato, disponibilizado na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br), realizar o cadastro e acessar com o e-mail e senha cadastrados. Em seguida, deverá selecionar o Processo Seletivo **PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU 2026 – EDITAL 029/2025**, preencher o formulário de inscrição com os dados pessoais e anexar, obrigatoriamente, o documento de identificação. Após o preenchimento do formulário de inscrição, o candidato deverá selecionar os cursos/hospitais de campos de prática pretendidos e efetuar o pagamento no valor total dos cursos selecionados.
- 2.3 O candidato deverá tomar conhecimento do disposto neste Edital/Anexos e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos antes de efetuar a inscrição, realizar o envio da documentação do **ANEXO B (Avaliação Curricular Padronizada)** e pagar a taxa de inscrição.
- 2.4 Serão considerados documentos de identificação: **Registro/carteira de Identidade ou Carteira de Identidade Nacional** (RG ou CIN) expedidas por Secretarias de Segurança Pública, **Documento Militar** — emitido por Marinha, Exército ou Aeronáutica, **Carteira funcional de agentes públicos** (militares, delegados, servidores), **Carteira de identidade profissional** emitidas por Ordens ou Conselhos controladores do exercício profissional, **Carteira de trabalho** (CTPS), modelo atualizado com foto, **Carteira Nacional de Habilitação** (CNH) — física ou digital, com foto, CPF/RG, **Passaporte** — brasileiro, desde que contenham o número do documento que lhes deu origem e foto. **Para o candidato estrangeiro serão considerados o Registro Nacional Migratório (CRNM/RNE) ou Passaporte.**
- 2.5 O documento oficial de identificação que for emitido com prazo de validade não pode estar com data de validade vencida **até, pelo menos, o dia de realização da 1ª etapa - Prova Objetiva.**



- 2.6 Não será aceito documento de identidade que apresente a condição de não alfabetizado ou documentos sem foto, como:** Certidão de Nascimento, Cadastro de Pessoa Física - CPF, Título Eleitoral, Carteira de Estudante, Carteiras funcionais sem valor de identidade, carteira de identidade infantil, documentos ilegíveis ou danificados.
- 2.7** A FCMMG realizará o Processo Seletivo que se refere este Edital, qual seja, Pós-Graduação *Lato Sensu* 2026 - Edital 029/2025, juntamente com os Processos Seletivos de Residência Médica 2026 - Edital 028/2025, Capacitação *Fellowship* 2026 - Edital 030/2025, Capacitação *Fellowship* HUCM 2026 - Edital 031/2025, Capacitação *Fellowship* IOCM 2026 – Edital 032/2025, Programa de Capacitação Centro Oftalmológico de Minas Gerais (AEP/COMG) 2026 – Edital 033/2025, Pós-Graduação *Lato Sensu* - Física Médica 2026 - Edital 034/2025, Pós-Graduação *Lato Sensu* - Fisioterapia 2026 - Edital 035/2025 e Residência Médica 2026 - Centro Oftalmológico de Minas Gerais (AEP/COMG) - Edital 036/2025 cujos Editais encontram-se publicados na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br). Para esses Processos Seletivos, o candidato poderá selecionar mais de um curso ou programa, conforme descrito abaixo:
- 2.7.1O candidato poderá concorrer a mais de um curso ou programa**, desde que seja respeitada a mesma prova de acesso (Acesso Direto e com Pré-Requisito) e que sejam observadas as áreas que compreendem o mesmo pré-requisito/tipo de prova.
- 2.7.2O candidato poderá selecionar mais de um curso ou programa / hospital de campo de prática de acesso direto**, desde que observada sua graduação e o tipo de prova. Para fins de deferimento de inscrição, caso o candidato realize a inscrição em cursos de acesso com graduação/provas distintas, será considerada a última inscrição realizada.
- 2.7.3O candidato poderá selecionar mais de um curso / programa / hospital de campo de prática de acesso com pré-requisito**, desde que o pré-requisito e o tipo de prova sejam os mesmos em todos os cursos ou programas selecionados. Para fins de deferimento de inscrição, caso o candidato realize a inscrição em cursos de acesso com pré-requisitos/provas distintas, será considerada a última inscrição realizada.
- 2.7.4** Havendo mais de uma inscrição paga nos Processos Seletivos informados no item **2.7**, serão consideradas apenas as inscrições compatíveis entre si conforme os critérios estabelecidos nos itens **2.7.1**, **2.7.2** e **2.7.3**. Caso haja inscrições incompatíveis entre si, prevalecerá a última inscrição válida cadastrada. Os valores pagos referentes às inscrições não consideradas não serão devolvidos.
- 2.8 O candidato que desejar ser identificado pelo nome social** no dia de realização da Prova Objetiva deverá enviar solicitação por meio do endereço eletrônico cadastrado no formulário de inscrição, para o e-mail [processosseletivos@feluma.org.br](mailto:processosseletivos@feluma.org.br) até o último dia de inscrição previsto no **CRONOGRAMA** deste Edital.
- 2.9 O candidato poderá anexar um ou mais dos documentos válidos para pontuação da 2ª etapa - Avaliação Curricular Padronizada** dentre os listados no **ANEXO B** deste Edital. Para tanto, o candidato deverá, após o preenchimento do formulário de inscrição, acessar o menu “Avaliação Curricular” no Portal do Candidato.



- 2.10 Não será aceita, em hipótese alguma, documentação física entregue pessoalmente, ou documentação encaminhada pelos Correios, e-mail ou por qualquer outro meio.**
- 2.11** Todos os documentos, obrigatórios ou opcionais, que possuem qualquer informação no verso devem ser enviados frente e verso.
- 2.12** Todos os documentos anexados deverão, obrigatoriamente, estar no formato PDF e em um único arquivo para cada item da documentação obrigatória e opcional. Caso a documentação esteja em arquivos separados, o candidato deve utilizar uma ferramenta de junção de PDFs para gerar um arquivo único e enviá-lo. A responsabilidade pela conferência do documento anexado, pelo envio e pela qualidade do arquivo é exclusiva do candidato.
- 2.13 Os documentos anexados no Portal do Candidato no ato da inscrição que não estiverem de acordo com o item correspondente, ou que estiverem incompletos, inexatos ou ilegíveis, não serão considerados** para pontuação na Avaliação Curricular Padronizada (**ANEXO B**). Não será considerado, ainda, arquivo corrompido ou criptografado que não permita realizar a conferência do seu conteúdo.
- 2.14** Recomenda-se que toda a documentação, obrigatória ou opcional — inclusive aquela extraída de sites — seja providenciada com antecedência, de modo a garantir a postagem completa dos documentos dentro do prazo estabelecido neste Edital. A FCMMG não se responsabiliza, por sites alheios que estejam fora do ar ou instáveis, que ocasione o não cumprimento quanto ao envio dos documentos no período indicado no **CRONOGRAMA** deste Edital.
- 2.15** Após o período de envio da documentação prevista no **CRONOGRAMA** deste Edital, nenhum comprovante/documento poderá ser alterado ou acrescido, exceto nos casos especificados na etapa de recurso deste Edital (vide item “11. Dos Recursos”).
- 2.16** A qualquer momento, a comissão avaliadora da FCMMG poderá solicitar todos, ou parte dos documentos originais enviados para verificação de sua autenticidade.
- 2.17 As inscrições serão consideradas deferidas somente após o pagamento da taxa de inscrição, conforme item 3 deste Edital.**
- 2.18** O candidato poderá visualizar o resultado do deferimento ou indeferimento das inscrições por meio de acesso individual no Portal do Candidato, disponível na página da Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br).
- 2.19** Após efetuado o pagamento, não serão aceitos pedidos de alteração referentes ao curso ou hospital de campo de prática indicados no formulário de inscrição.
- 2.20 O formulário de inscrição e o valor pago referente à taxa de inscrição são pessoais e intransferíveis.**



- 2.21** As informações constantes no formulário de inscrição, bem como o seu correto preenchimento e a veracidade dos dados fornecidos são de exclusiva responsabilidade do candidato, que, ao preenchê-lo, concorda com todas as normas e instruções estabelecidas no presente Edital. Os dados informados serão a base para preenchimento do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais e para todo o contato no processo de matrícula dos candidatos aprovados.
- 2.22** A FCMMG exime-se de quaisquer atos e/ou fatos decorrentes de informações incorretas ou incompletas, endereço inexato ou incompleto e/ou seleção de vaga incorreta referente ao curso/programa/ hospital de campo de prática pretendido pelo candidato.
- 2.23** A FCMMG não se responsabiliza por qualquer problema na inscrição via internet motivado por erro no preenchimento do formulário de inscrição e/ou falhas na comunicação que impossibilitem a conexão ou a transferência de dados, inclusive no que se refere ao envio dos documentos da Avaliação Curricular Padronizada (**ANEXO B**), eventuais equívocos provocados no processamento do boleto, cartão de crédito ou PIX pelas operadoras das instituições bancárias, bem como falhas de impressão do boleto bancário ou da segunda via do mesmo.
- 2.24** Não será aceita, em nenhuma hipótese, a inscrição que não atender às normas estabelecidas neste Edital ou for realizada após o período de inscrição.
- 2.25** Ao se inscrever neste Processo Seletivo, o candidato declara, sob as penas da lei, que as informações por ele prestadas são verdadeiras, assim como os documentos por ele apresentados. A declaração falsa ou inexata dos dados constantes no formulário de inscrição, bem como a apresentação de documentos falsos ou inexatos, em qualquer etapa do Processo Seletivo, determinará o cancelamento da inscrição e/ou a anulação de todos os atos decorrentes, em qualquer época, sem prejuízo de eventuais sanções cíveis e penais cabíveis.
- 2.26** Ao se inscrever neste Processo Seletivo, o candidato declara, sob as penas da lei, que preenche todos os requisitos exigidos pelo curso escolhido até a data da matrícula, implicando, de sua parte, o conhecimento e a aceitação das normas e instruções estabelecidas no inteiro teor deste Edital e nas normas legais pertinentes, bem como de eventuais aditamentos e instruções específicas para a realização do Processo Seletivo, acerca dos quais não poderá alegar desconhecimento.
- 2.27 A inscrição e a aprovação neste Processo Seletivo não garantem a efetivação da matrícula do candidato no programa pretendido.** Tal efetivação estará condicionada à apresentação do registro no respectivo conselho profissional e ao cumprimento de todas as condições previstas no item **13 deste Edital**.
- 2.27.1** O candidato estrangeiro ou candidato brasileiro formado em faculdade estrangeira que realizar a inscrição neste Processo Seletivo deverá, em caso de aprovação, apresentar no ato da matrícula, o diploma revalidado por Universidade pública brasileira credenciada e autorizada pelo MEC, na forma da legislação vigente. O candidato estrangeiro deverá, também, apresentar comprovação de proficiência em língua portuguesa e comprovação suplementar de visto temporário de estudante no Brasil ou documento de autorização de residência no Brasil.





- 2.28 A FCMMG reserva-se o direito de não realizar o Processo Seletivo a que se refere este Edital quando a seu critério, se tornar inviável o oferecimento dos cursos ou por motivo de força maior.
- 2.29 Caso a FCMMG, depois de finalizado o período de inscrições, opte pela não realização do Processo Seletivo, os candidatos nele inscritos poderão, assim que comunicados por meio do e-mail informado no formulário de inscrição, solicitar a devolução da respectiva taxa de inscrição em até 20 (vinte) dias úteis subsequentes à data do comunicado de cancelamento do Processo Seletivo.
- 2.30 Em caso de cancelamento do Processo Seletivo, a FCMMG poderá publicar novo Edital, estabelecendo critérios diferentes para a seleção de candidatos destinados ao preenchimento das vagas ofertadas no presente Edital.

### 3. DA TAXA DE INSCRIÇÃO

- 3.1 O valor da taxa de inscrição é de **R\$620,00 (seiscentos e vinte reais)** por curso/hospital de campo de prática selecionado e poderá ser paga por meio da emissão do boleto bancário (pagável em toda rede bancária, observados os horários de atendimento e das transações financeiras de cada instituição), cartão de crédito ou PIX, impreterivelmente, até o último dia de inscrição disposto no **CRONOGRAMA** deste Edital.
- 3.2 Não haverá isenção da taxa de inscrição para este Processo Seletivo, seja qual for o motivo alegado.
- 3.3 A data de vencimento do boleto bancário será para 02 (dois) dias após a data de sua emissão. Caso o candidato perca a data do pagamento, poderá imprimir novo boleto até o último dia de inscrição no Portal do Candidato disponibilizado na página da Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br), no menu “Pagamento da Inscrição”, observando o prazo limite previsto no **CRONOGRAMA** deste Edital. **IMPORTANTE:** O boleto emitido no último dia de inscrição deverá ser pago no mesmo dia, conforme o **período de pagamento da taxa de inscrição estabelecido no CRONOGRAMA desse edital**. Não será aceito, em nenhuma hipótese, o **pagamento da taxa de inscrição após o período previsto**.
- 3.4 Somente será processado e validado o pagamento da taxa de inscrição após a confirmação do pagamento do valor total da taxa de inscrição.
- 3.5 Serão tornadas sem efeito as solicitações de inscrição cujos pagamentos sejam efetuados após a data estabelecida no **CRONOGRAMA** deste Edital.
- 3.6 A FCMMG não se responsabiliza por fraudes oriundas de adulterações dos números ou código de barras de boletos bancários decorridas de mecanismos mal-intencionados como vírus ou malwares, ocasionando a não quitação do boleto bancário.
- 3.7 Não serão considerados os agendamentos de pagamentos ou pagamentos feitos por cartão de crédito que, por qualquer motivo, não forem efetivados dentro do prazo estabelecido neste Edital.



- 3.8** Não será restituído o valor correspondente à taxa de inscrição, exceto para os casos previstos nos itens **2.29** e **7.44** deste Edital.
- 3.9** Não serão aceitas inscrições e/ou pagamentos condicionados e/ou extemporâneos, cartão de débito, depósitos, transferências, TED, ordem de pagamento ou por qualquer outra via que não as especificadas neste Edital.
- 3.10** Em caso de feriado ou evento que acarrete o fechamento de agências bancárias na localidade em que se encontra o candidato, o pagamento do boleto bancário deverá ser antecipado ou realizado por outro meio válido, devendo ser respeitado o prazo disposto no **CRONOGRAMA** deste Edital.
- 3.11** Após 48 horas do pagamento da taxa de inscrição, o candidato poderá acompanhar o status do seu pagamento no Portal do Candidato, no menu “Pagamento da Inscrição”. Caso não conste a confirmação do pagamento, o candidato deverá entrar em contato com a FCMMG, por meio da Feluma Concursos, através do e-mail [processosseletivos@feluma.org.br](mailto:processosseletivos@feluma.org.br) para verificação do ocorrido.

#### 4. DO ATENDIMENTO ESPECIAL E NOTIFICAÇÃO DE USO DE DISPOSITIVO POR MOTIVO DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DA PROVA

- 4.1** O candidato que **necessitar de Atendimento Especial para a realização da prova e/ou fizer o uso de dispositivo por motivo de saúde** deverá formalizar a solicitação/notificação no formulário de inscrição, por meio do Portal do Candidato, no período estabelecido no **CRONOGRAMA** deste Edital.
- 4.2** Ao realizar a inscrição, o candidato deverá inserir as informações na aba de "Atendimento Especial" e selecionar a **deficiência** e/ou **condição** que motivou a solicitação e/ou a notificação, se atentando para as descrições abaixo:
- 4.2.1** De acordo com o Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei nº 13.146/2015), *“considera-se pessoa com deficiência aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas”*.
- 4.2.2** É considerada “Condição” a **necessidade de auxílio para realizar a prova por pessoas que possuem transtornos, síndromes, passaram por cirurgias, ou aquelas que, embora não tenham deficiência, necessitam de recursos para realizar a prova ou de dispositivos de tratamento médico** como citados nos itens **4.4** e **4.5**, além de outras condições não especificadas.



**4.3** Após observadas as descrições mencionadas nos itens **4.2.1** e **4.2.2**, o candidato deverá:

**4.3.1** Selecionar no campo que indica a **deficiência** e/ou **condição**, conforme as seguintes opções cadastradas no Portal do Candidato:

- a) Canhoto;
- b) Daltonismo;
- c) Diabetes;
- d) Dificuldade de Locomoção;
- e) Dislexia;
- f) Deficiência Visual;
- g) Deficiência Motora;
- h) Deficiência Mental;
- i) Deficiência Auditiva;
- j) Lactante;
- k) Narcolepsia;
- l) Transtorno de Ansiedade;
- m) Transtorno de Déficit de Atenção (TDA);
- n) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH);
- o) Transtorno de Espectro Autista;
- p) Transtorno de Pânico;
- q) Outros.

**4.3.1.1** O candidato que selecionar a opção “q) Outros”, conforme item **4.3.1** acima, deverá redigir o texto correspondente a **deficiência** e/ou **condição**.

**4.3.2** Após informar a **deficiência** e/ou **condição** o candidato deverá informar o **auxílio de acessibilidade** e/ou o **uso de dispositivo** necessário para a realização da prova, de acordo com a **deficiência** e/ou **condição** selecionada anteriormente, conforme as seguintes opções cadastradas no Portal do Candidato:

- a) Apoio para os pés;
- b) Lâminas espectrais (*overlays*);
- c) Ledor (disponibilização de fiscal para realizar a leitura da prova);
- d) Mobiliário especial;
- e) Papel reciclado;
- f) Prova Objetiva com letra ampliada (Fonte 18);
- g) Pinos cirúrgicos ou outros instrumentos metálicos;
- h) Sala reservada;
- i) Tempo adicional;
- j) Transcritor (disponibilização de fiscal para realizar a transcrição de respostas);
- k) Uso de aparelho auditivo;
- l) Uso de aparelho contínuo de infusão de insulina e/ou medição de glicose;
- m) Uso de bombinha de asma;
- n) Uso de marca-passo;
- o) Uso de sonda;
- p) Uso de protetor auricular;
- q) Uso de materiais próprios para extração de leite materno;
- r) Outros.

**4.3.2.1** O candidato que selecionar a opção “r) Outros”, conforme item **4.3.2** acima, deverá redigir o texto correspondente ao **auxílio de acessibilidade** e/ou o **uso de dispositivo**.

- 4.4** Para uso de quaisquer aparelhos por motivo de saúde durante a realização da prova, tais como aparelho auricular, medidor de glicemia, bomba de insulina, sondas, órtese e prótese, etc., o candidato deverá notificar, mesmo que não necessite de Atendimento Especial, e deverá seguir os mesmos procedimentos exigidos nos itens **4.3.1**, **4.3.2** e **4.7**.
- 4.5** Por motivo de segurança do Processo Seletivo e da submissão dos candidatos a detectores de metais, aqueles que porventura façam uso de marca-passo, pinos cirúrgicos ou outros instrumentos metálicos deverão indicar tal condição no formulário de inscrição, seguindo os mesmos procedimentos exigidos nos itens **4.3.1**, **4.3.2** e **4.7**.
- 4.6** No caso de descumprimento dos itens anteriores, ou se for verificada má-fé no uso dos referidos aparelhos, o candidato nesta situação poderá ser eliminado do Processo Seletivo.
- 4.7** Após selecionar a **deficiência** e/ou **condição** e, ainda, o **auxílio de acessibilidade** e/ou o **uso de dispositivo**, o candidato deverá anexar, obrigatoriamente, o **laudo médico e/ou laudo fisioterapêutico** e/ou **laudo ou atestado psicológico**, assinado e legível, **emitido há no máximo 24 (vinte e quatro) meses**, contendo:
- 4.7.1** Diagnóstico com a descrição da deficiência ou condição que motivou a solicitação e/ou o código correspondente à Classificação Internacional de Doença (CID 10) ou à Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) ou ao Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5) que ateste a natureza do auxílio ou acessibilidade.
- 4.7.2** Descrição que justifique o **auxílio de acessibilidade** ou o **uso de dispositivo** necessário para a realização da prova.
- 4.7.3** Assinatura ou assinatura digital com identificação legível do profissional competente, com respectivo número do registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) ou do Conselho Regional da Profissão que emitiu o laudo ou o atestado.
- 4.8** O candidato poderá adicionar mais de uma solicitação de Atendimento Especial. Para isso, deverá selecionar a **deficiência** e/ou **condição que motivou** a solicitação de atendimento, selecionar o(s) **auxílio(s) de acessibilidade** e/ou o **uso de dispositivo(s)** conforme descrito nos itens **4.3.1** e **4.3.2** deste Edital e anexar o laudo.
- 4.8.1** Caso o candidato tenha mais de uma **deficiência** e/ou **condição** que estejam em laudos ou atestados separados, o candidato deverá selecionar uma **deficiência** e/ou **condição**, em seguida, o(s) **auxílios(s) de acessibilidade** e/ou o **uso de dispositivo(s)** correspondentes e anexar o laudo, se aplicável, e então prosseguir com o novo cadastro de solicitação da outra **deficiência** e/ou **condição**.



- 4.8.2** É de exclusiva responsabilidade do candidato, selecionar a **deficiência** e/ou a **condição**, e anexar o laudo correspondente, de acordo com as orientações do item **4.7** e seus subitens.
- 4.9** A **candidata lactante** que necessitar amamentar durante a realização da prova deverá formalizar a solicitação, nos mesmos termos dos itens **4.3.1**, **4.3.2** e **4.7**, anexando obrigatoriamente, a certidão de nascimento da criança que comprove que esta terá até 24 (vinte e quatro) meses no dia de realização da prova. Caso a criança ainda não tenha nascido, a candidata deverá anexar laudo médico, contendo:
- 4.9.1** A data provável do nascimento da criança;
- 4.9.2** Assinatura ou assinatura digital com identificação legível do profissional competente com número do registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) do médico responsável pela emissão do laudo.
- 4.10** A **candidata lactante** que tiver o pedido deferido e necessitar amamentar durante a realização da prova deverá, ainda, cumprir com os seguintes procedimentos:
- 4.10.1** Indicar o acompanhante responsável pela guarda da criança (familiar ou terceiro) por meio do envio de e-mail para [processosseletivos@feluma.org.br](mailto:processosseletivos@feluma.org.br), até a data de divulgação do resultado definitivo da solicitação de Atendimento Especial, conforme o **CRONOGRAMA** deste Edital.
- 4.10.2** Apresentar-se no dia e horário definido para a prova (vide item **7.1** deste Edital) com a criança e o acompanhante indicado. O acompanhante deverá permanecer com a criança em ambiente reservado designado pela Feluma Concursos.
- 4.10.3** A Feluma Concursos não disponibilizará responsável para a guarda da criança e sua ausência ocasionará à candidata, a impossibilidade de realização da prova.
- 4.10.4** Quando da amamentação, a candidata lactante poderá ausentar-se temporariamente da sala de prova, acompanhada de um fiscal.
- 4.10.5** Na sala reservada para amamentação ficarão somente a candidata lactante, a criança e uma fiscal, sendo vedada a permanência de quaisquer outras pessoas.
- 4.10.6** Não haverá compensação do tempo de amamentação em favor da candidata.
- 4.11** Para **uso ou aplicação de medicamentos** ou, ainda, **utilização de equipamentos médicos durante a realização da prova**, o candidato deverá utilizar exclusivamente a sala do setor médico, não sendo permitido tais práticas dentro da sala de prova, salvo os casos de implantes e subcutâneos, mediante apresentação do laudo anexado no ato da inscrição e deferimento pela Comissão Técnica Permanente dos Processos Seletivos da FCMMG.
- 4.12** Não serão aceitos **laudos ou atestados emitidos há mais de 24 (vinte e quatro) meses** contados do primeiro dia de inscrição previsto no **CRONOGRAMA** deste Edital.

- 4.13 O candidato deverá enviar a documentação legível, em um único arquivo, em formato PDF. Caso a documentação esteja em arquivos separados, o candidato deve utilizar uma ferramenta de junção de PDFs para gerar um arquivo único e enviá-lo.
- 4.14 O pedido será analisado pela FCMMG, para definição do Atendimento Especial a ser oferecido para cada candidato ou para autorização do uso de dispositivos por motivo de saúde. Se necessário, o candidato poderá ser convocado para uma entrevista.
- 4.15 Aos candidatos que solicitarem prova objetiva com letra ampliada devido à baixa visão serão oferecidas provas com tamanho de letra correspondente a corpo 18 (dezoito).
- 4.16 Para os candidatos que cumprirem o item 4 deste Edital e for comprovada a necessidade de tempo adicional, será concedido o tempo adicional de 01 hora para a realização da prova.
- 4.17 O candidato que necessitar de mobiliário especial ou outros auxílios não especificados no item 4.3.2 deverá formalizar a solicitação do Atendimento Especial no formulário de inscrição, por meio do Portal do Candidato, conforme prazo estabelecido no **CRONOGRAMA** deste Edital, descrevendo e informando o suporte adequado e necessário para a realização da prova.
- 4.18 O candidato que solicitar Atendimento Especial para realizar a prova deverá acessar o Portal do Candidato, a partir da data definida no **CRONOGRAMA** deste Edital, no menu “Dados da Inscrição”, aba “Atendimento Especial”, para verificar o resultado preliminar e definitivo da sua solicitação.
- 4.19 Em caso de indeferimento da solicitação, o candidato poderá interpor o recurso no período indicado no **CRONOGRAMA** deste Edital e, se for o caso, regularizar a documentação que comprove a solicitação, conforme orientações dispostas no item 11 deste Edital.
- 4.20 O resultado definitivo de Atendimento Especial para a realização da prova terá caráter terminativo, não será objeto de reexame e contra ele não caberá recurso de qualquer natureza.
- 4.21 O candidato que não enviar a solicitação e/ou a documentação no prazo e nas condições especificadas, ou, ainda, que tiver sua solicitação indeferida, deverá realizar a prova nas mesmas condições dos demais candidatos.
- 4.22 Os candidatos que solicitaram **Atendimento Especial** participarão da seleção em igualdade de condições com os demais interessados, no que se refere ao conteúdo da prova, à avaliação, ao horário de início e ao local de aplicação da prova, aos critérios de correção e à nota mínima exigida para classificação.

## 5. DO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

**5.1** O Comprovante de Inscrição, contendo nome e número de inscrição do candidato, dados sobre seu documento de identificação e informações sobre data, horário e local onde serão realizadas as provas, é **OBRIGATÓRIO PARA ACESSO AO LOCAL DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS, EM CONJUNTO COM O DOCUMENTO ORIGINAL DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO.**

**5.1.10** Comprovante de Inscrição poderá ser apresentado impresso ou em formato digital no dia da prova, o documento de identificação com foto deverá ser apresentado em seu formato original.

**5.2 NÃO SERÁ ENVIADO** o Comprovante de Inscrição. O candidato deverá retirar o Comprovante de Inscrição exclusivamente no Portal do Candidato, disponibilizado na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br), no menu “Comprovante de Inscrição”, conforme **CRONOGRAMA** deste Edital.

**5.3** As provas objetivas serão realizadas pelos candidatos, presencialmente, em Belo Horizonte/MG.

**5.4** O local de realização da prova poderá variar, por isso, é fundamental seguir as informações presentes no Comprovante de Inscrição. Não será possível a realização da prova em local diferente do indicado no comprovante. A FCMMG não se responsabilizará por candidatos que se equivocarem quanto à data, ao local ou ao horário da prova.

**5.5** O documento original de identificação deverá estar em perfeitas condições, de forma a permitir, com clareza, a identificação do candidato, bem como deverá conter o mesmo número informado no cadastro e no formulário de inscrição realizado no Portal do Candidato.

**5.6** O documento oficial de identificação emitido com prazo de validade, quando apresentado pelo candidato, **não pode estar com data de validade vencida.**

**5.7** O candidato que não apresentar o documento original de identificação informado na inscrição por motivo de perda, roubo ou extravio, deverá apresentar Boletim de Ocorrência, emitido por autoridade policial competente, expedido há, no máximo, 30 (trinta) dias. Neste caso, o candidato poderá ser submetido à identificação especial, compreendendo coleta de dados, assinatura e impressão digital em formulário próprio.

**5.8** Não será aceita cópia do documento de identificação, ainda que autenticada, bem como protocolo de documento.

**5.9** É responsabilidade do candidato conferir as informações quanto à sua identificação no Comprovante de Inscrição. Eventuais erros de digitação ocorridos no nome do candidato, CPF, documento de identificação, órgão expedidor e/ou data de nascimento deverão ser comunicados pelo candidato ao fiscal de sala no dia, horário, local e sala de realização da prova, e comprovados pela apresentação de documento original que comprove o dado incorreto registrado, o que será anotado na Ata de Sala. O candidato que não solicitar a correção de seus dados não poderá alegar, posteriormente, essa condição.



- 5.10 Caso o Comprovante de Inscrição não esteja disponível no prazo estabelecido no CRONOGRAMA deste Edital, o candidato deverá entrar em contato com a FCMMG, por meio da Feluma Concursos, através do e-mail [processosseletivos@feluma.org.br](mailto:processosseletivos@feluma.org.br), para as devidas providências, em até 24 horas úteis após a liberação prevista no CRONOGRAMA deste Edital.**
- 5.11** Não serão aceitas transferências de inscrições entre pessoas e alteração de locais de realização das provas.

## 6 DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

- 6.1** Este Processo Seletivo para preenchimento de vagas nos cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* 2026 será realizado em 2 (duas) etapas.
- 6.1.1.** A 1ª etapa será composta por **Prova Objetiva**, com valor de 75 (setenta e cinco) pontos, de caráter classificatório e eliminatório.
- 6.1.2.** A 2ª etapa será composta por:
- 6.1.2.1** **Avaliação Curricular Padronizada**, com valor de 10 (dez) pontos, de caráter classificatório.
- 6.1.2.2** **Entrevista**, com valor de 15 (quinze) pontos, de caráter classificatório e eliminatório.
- 6.2** Os hospitais de campo de prática, cursos, conteúdo das provas e pré-requisitos estão listados no **ANEXO A** deste Edital.

## 7. DA REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA - 1ª ETAPA

- 7.1** As provas poderão ser realizadas em dois turnos/horários de forma física ou eletrônica, de acordo com as especificações do quadro abaixo. Conforme **CRONOGRAMA** deste Edital, serão publicados os turnos/horários definidos (manhã ou tarde) para a realização das provas por tipo de acesso.

| Data       | Tipo de Acesso | Duração | Tempo mínimo de permanência (sigilo) |
|------------|----------------|---------|--------------------------------------|
| 05/10/2025 | Pré-Requisito  | 3 horas | 1 hora e 30 minutos                  |

| Data       | Tipo de Acesso | Duração | Tempo mínimo de permanência (sigilo) |
|------------|----------------|---------|--------------------------------------|
| 05/10/2025 | Acesso Direto  | 4 horas | 2 horas                              |





- 7.2 O candidato deverá comparecer ao local da prova a partir do horário correspondente ao seu tipo de prova (Acesso Direto ou Pré-Requisito),** munido do documento de identificação em seu formato original com foto (o mesmo utilizado na realização do cadastro e inscrição para este Processo Seletivo no Portal do Candidato) e do Comprovante de Inscrição em formato impresso ou digital. Será vedada a entrada do candidato que chegar ao local da prova depois do respectivo horário de fechamento dos portões, seja por qualquer motivo alegado.
- 7.3 O candidato deve levar caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada em material transparente, que será usada caso a prova seja aplicada em formato físico. Caso a prova seja aplicada em formato eletrônico, a FCMMG irá fornecer todos os materiais a serem usados.**
- 7.4** Caso queira, o candidato poderá levar os alimentos que desejar consumir. Não haverá compensação do tempo de alimentação em favor do candidato.
- 7.5** Não serão fornecidos copos ou garrafas de água. Não será permitida a utilização de garrafas com termômetro digital, sendo necessário o acondicionamento em envelope de segurança que será fornecido pela Feluma Concursos.
- 7.6** No dia da realização da prova, na hipótese de o nome do candidato não constar nas listagens oficiais, a Feluma Concursos procederá à inclusão do candidato mediante a apresentação do comprovante de pagamento da taxa de inscrição. A inclusão de que trata este item será realizada de forma condicional e será analisada pela Feluma Concursos com o intuito de se verificar sua pertinência.
- 7.7** A FCMMG recomenda que os candidatos com sintomas gripais utilizem máscara cobrindo boca e nariz para realização da prova.
- 7.8** Ao entrar no local da prova, o candidato deve dirigir-se imediatamente à sua sala de prova. Para evitar o contato entre os candidatos, é proibida a permanência em saguões, corredores, áreas externas do prédio, e demais áreas comuns não destinadas à aplicação da prova.
- 7.9** O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização das provas conforme tempo mínimo (sigilo) previsto no item 7.1 deste Edital a partir do início da prova.
- 7.10** A critério da organização deste Processo Seletivo, **as provas poderão ser aplicadas em formato físico ou eletrônico.**
- 7.11 Caso a prova seja aplicada em formato físico,** o candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente após entregar a Folha de Respostas devidamente assinada ao fiscal da sala, e se sua saída ocorrer a partir dos últimos 60 (sessenta) minutos do horário determinado para o término da prova.
- 7.12 A inobservância do item 7.11 poderá acarretar** a não correção da Folha de Respostas, ocasionando na eliminação do candidato deste Processo Seletivo.
- 7.13 Caso a prova seja aplicada em formato eletrônico,** o candidato receberá as instruções, por meio do e-mail informado no formulário da inscrição neste Processo Seletivo, para acesso ao Caderno de Questões e a Folha de Respostas individual conforme **CRONOGRAMA** deste Edital.



- 7.14 Durante a aplicação das provas, as salas serão mantidas em temperatura adequada, com ar condicionado ou não, para garantir conforto aos candidatos.
- 7.15 **Todos os aparelhos eletrônicos devem ser desligados antes de serem armazenados no envelope de segurança.**
- 7.16 Os candidatos deverão colocar os objetos como chaves, relógios, carteiras, telefones celulares, fones de ouvido, *tablets*, *Ipad*, *notebook*, MP3 ou MP4 *players*, qualquer outro aparelho eletroeletrônico, arco, faixa, chapéu, lenço, gorro, protetor auricular, boné, óculos escuros ou similares utilizados acima do pescoço no envelope de segurança disponibilizado pela FCMMG e guardá-los embaixo de sua carteira.
- 7.17 O envelope de segurança deve permanecer lacrado durante todo o tempo de prova, podendo ser aberto somente em ambiente externo às dependências físicas do prédio de realização das provas, sob pena de eliminação do Processo Seletivo.
- 7.18 Não será permitido, em nenhuma hipótese, o ingresso do candidato na sala de prova sem o acondicionamento dos objetos descritos no item 7.16 deste Edital, bem como portar e utilizar qualquer objeto relacionado nos itens 7.32 e 7.33 deste Edital durante o período de realização das provas.
- 7.19 A utilização dos aparelhos eletrônicos é vedada em qualquer dependência física do prédio de realização das provas. O candidato que tenha terminado sua prova somente poderá utilizar quaisquer aparelhos eletrônicos em ambiente externo às dependências físicas do prédio de realização das provas.
- 7.20 Após o término da prova, o candidato não poderá fazer uso dos sanitários do prédio de realização das provas, devendo retirar-se imediatamente do local.
- 7.21 Para a devida identificação, os fiscais poderão solicitar a retirada da máscara facial do candidato que optar por usá-la, mantendo a segurança e o distanciamento recomendado, e sua imediata recolocação, cobrindo boca e nariz.
- 7.22 Após ser identificado, nenhum candidato poderá retirar-se da sala de provas sem autorização e acompanhamento da fiscalização, nem portando o Caderno de Questões e/ou a Folha de Respostas (**caso a prova seja aplicada em formato físico**), devendo ser observados os itens 7.11 e 7.13 deste Edital.
- 7.23 A **candidata lactante**, quando for amamentar, deverá comunicar ao fiscal da prova, podendo deixar a sala somente após a liberação pelo fiscal de sala.
- 7.24 Poderá haver diferença de horário de início das provas entre salas. Essa diferença, caso ocorra, deverá ser compensada ao final, sendo garantido o mesmo prazo de duração da prova, conforme quadro informado no item 7.1 deste Edital.
- 7.25 Após a sinalização do fiscal de sala, os candidatos estarão autorizados a iniciar a prova. O tempo de duração das provas é destinado à devida identificação do candidato, à leitura das instruções de prova, à assinatura da Folha de Respostas, à resolução das questões, à conferência e transcrição das respostas do Caderno de Questões para a Folha de Respostas (**caso a prova seja aplicada em formato físico**) ou à marcação e conferência das respostas e encerramento da prova (**caso a prova seja aplicada em formato eletrônico**).



**7.26** Os candidatos deverão obrigatoriamente permanecer, durante todo o tempo da prova, com as orelhas à mostra, podendo ser verificadas a qualquer momento pelo fiscal de sala.

**7.27 CASO A PROVA SEJA APLICADA EM FORMATO FÍSICO:**

**7.27.1** O candidato somente poderá responder a Folha de Respostas utilizando-se de caneta esferográfica azul ou preta, confeccionada em material transparente. A FCMMG não irá fornecer caneta aos candidatos.

**7.27.2** A Folha de Respostas não preenchida a caneta não será corrigida. A Folha de Respostas, cujo preenchimento é de inteira responsabilidade do candidato, será o único documento válido para a correção das provas e deverá ser preenchida conforme orientações constantes na mesma.

**7.27.3** O candidato deverá assinar o Caderno de Questões da Prova, bem como a Folha de Respostas.

**7.27.4** Qualquer marca registrada fora do campo reservado às respostas ou à assinatura, na Folha de Respostas, poderá ser caracterizada, pela leitora óptica, como dupla marcação, sendo de inteira responsabilidade do candidato os prejuízos advindos dessas marcas, bem como marcações incorretas, dupla marcação, marcação rasurada ou emendada e campo de marcação não preenchido integralmente.

**7.27.5** O registro na Folha de Respostas deverá seguir as instruções de preenchimento conforme constará na mesma, não se responsabilizando a FCMMG por qualquer preenchimento indevido pelo candidato.

**7.27.6** Não haverá substituição da Folha de Respostas por erro do candidato.

**7.28 CASO A PROVA SEJA APLICADA EM FORMATO ELETRÔNICO:**

**7.28.1** O candidato deverá realizar a resolução das questões e a marcação das respostas diretamente no computador fornecido pela FCMMG.

**7.28.2** É de inteira responsabilidade do candidato a realização da marcação das questões na plataforma de aplicação da prova. A FCMMG não se responsabilizará por erros de marcação cometidos pelo candidato no sistema.

**7.28.3** É de responsabilidade exclusiva do candidato a conferência das marcações realizadas e o envio final das respostas. As questões salvas pelo candidato serão consideradas como concluídas.

**7.28.4** As questões serão apresentadas de forma ordenada, com sequenciamento definido automaticamente pelo sistema de aplicação da prova. Havendo a possibilidade de o candidato transitar pelas questões.

**7.28.5** O tempo total de realização da prova será indicado por um cronômetro localizado no ambiente de realização. Questões não respondidas dentro do tempo previsto receberão nota zero, e a prova será encerrada automaticamente ao término do tempo, conforme previsto neste Edital.

- 7.29 Não haverá revisão das questões, das alternativas de respostas e da Folha de Respostas, bem como segunda chamada para as provas deste Processo Seletivo.
- 7.30 Em hipótese alguma haverá mudança de questões ou correção de questões durante a realização da prova.
- 7.31 O candidato que tiver acessado o local de realização da prova em nenhum momento poderá ter comunicação com pessoas externas e somente poderá permanecer no prédio obedecendo todas as orientações previstas neste Edital. Caso contrário, respeitado o período de sigilo, deverá se retirar das dependências.
- 7.32 Não será permitida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos, nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, receptor ou emissor de sinais, livros, códigos, manuais, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, lápis, borracha, corretivo, bolsa, mochila e quaisquer outros materiais senão os permitidos neste Edital.
- 7.33 Não será permitido o porte de armas, ainda que o candidato possua a respectiva autorização.
- 7.34 As bolsas, mochilas ou similares deverão ficar na frente da sala. A FCMMG não se responsabiliza por quaisquer objetos ou valores portados pelos candidatos durante a realização da prova.
- 7.35 Para garantir a segurança dos candidatos e lisura do Processo Seletivo, a FCMMG irá proceder a identificação civil dos candidatos durante a aplicação das provas, mediante verificação do documento de identificação e da coleta de assinaturas na sala de prova.
- 7.36 O candidato que se negar a realizar o procedimento descrito no item 7.35 deste Edital terá suas provas anuladas e será automaticamente eliminado do Processo Seletivo.
- 7.37 Não haverá funcionamento de guarda-volumes nos locais de realização das provas. A FCMMG não se responsabilizará por perda ou extravio de objetos e documentos. Os objetos e documentos esquecidos pelos candidatos nos locais de provas, se encontrados pelos fiscais, poderão ser retirados na Alameda Ezequiel Dias, nº 275, 3º andar/Feluma Concursos, Centro, Belo Horizonte/MG, ou enviado pelos Correios mediante requerimento (o custo de envio será de responsabilidade do candidato), no prazo máximo de 30 (trinta) dias. Decorrido esse prazo, tais objetos serão doados a instituições filantrópicas e os documentos entregues em uma agência dos Correios da cidade de Belo Horizonte.
- 7.38 Não serão permitidas, nos locais de realização das provas, a entrada e/ou a permanência de pessoas não autorizadas pela FCMMG.
- 7.39 Os 3 (três) últimos candidatos presentes na sala somente poderão se retirar do local de realização da prova, juntos. Deverão, ainda, assinar a Ata da Sala atestando a idoneidade da aplicação das provas da sua sala.
- 7.40 O candidato que se recusar a cumprir o disposto no item 7.39 deste Edital, deverá assinar termo constando o seu descumprimento, sob pena de eliminação do Processo Seletivo. Caso o candidato se recuse a assinar o termo, os outros candidatos presentes deverão assiná-lo como testemunha, juntamente com os fiscais da sala.



- 7.41** Para garantir a lisura e segurança deste Processo Seletivo, antes e durante a realização das provas, a FCMMG poderá filmar e/ou submeter o candidato ao sistema de detecção de metais ou outros equipamentos eletrônicos e, quando necessário, efetuará a identificação grafológica dos candidatos.
- 7.42** O candidato que não comparecer no dia de realização da prova estará automaticamente eliminado do Processo Seletivo.
- 7.43** O candidato que fizer a prova e não tiver condições de comprovar, na data da matrícula, a conclusão da graduação ou do pré-requisito correspondente a vaga, deve estar ciente de que, em hipótese alguma, poderá requerer matrícula e/ou reserva de vaga ou a devolução da taxa de inscrição deste Processo Seletivo.
- 7.44** Poderá haver cancelamento do Processo Seletivo no caso de ocorrência de fato ou situação não prevista que dificulte ou impossibilite a realização das provas presenciais no dia, local e horário estabelecidos, ou em razão de calamidade pública, caso fortuito ou de força maior. Nestes casos, a FCMMG comunicará o cancelamento aos candidatos por meio de divulgação na página [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br). Os candidatos deverão informar os dados bancários para ressarcimento da inscrição em até 20 (vinte) dias úteis subsequentes ao comunicado de cancelamento do Processo Seletivo.

## 8. DA REALIZAÇÃO DA 2ª ETAPA - AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA E ENTREVISTA

### 8.1 AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA:

- 8.1.1** A Avaliação Curricular Padronizada tem **caráter classificatório**.
- 8.1.2** O candidato poderá anexar um ou mais documentos para a pontuação da Avaliação Curricular Padronizada, dentre os listados no **ANEXO B** deste Edital.
- 8.1.3** Todas as orientações e critérios de pontuação da Avaliação Curricular Padronizada encontram-se disponíveis no **ANEXO B** deste Edital.
- 8.1.4** Preenchido o formulário de inscrição, o candidato deverá, no período indicado no **CRONOGRAMA** deste Edital, acessar o menu “Avaliação Curricular”, dentro do Portal do Candidato disponível na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br), e anexar cópia dos documentos relacionados no **ANEXO B** (Avaliação Curricular Padronizada) deste Edital, cumprindo as orientações descritas no item **8.1.7** deste Edital.
- 8.1.4.1** Não será aceita, em hipótese alguma, documentação física apresentada pessoalmente, ou encaminhada via Correios, e-mail ou por qualquer outro meio.
- 8.1.4.2** Após o período estipulado no **CRONOGRAMA** deste Edital, nenhum documento poderá ser alterado ou acrescido.



**8.1.5** Os documentos relacionados no **ANEXO B** (Avaliação Curricular Padronizada) deste Edital, são de caráter opcional, ou seja, não gera indeferimento da inscrição, no entanto, serão avaliados para pontuação no Processo Seletivo.

**8.1.6** A FCMMG fará a avaliação dos documentos enviados pelo candidato e poderá, a qualquer momento, solicitar todos ou parte dos documentos originais enviados no **ANEXO B** (Avaliação Curricular Padronizada), para verificação de sua autenticidade.

#### **8.1.7 ORIENTAÇÕES GERAIS PARA A POSTAGEM DOS DOCUMENTOS:**

**8.1.7.1** Todos os documentos anexados deverão, obrigatoriamente, ser no formato PDF.

**8.1.7.2** Para cada item, os documentos deverão ser anexados em um único arquivo. Caso a documentação esteja em arquivos separados, o candidato deve utilizar uma ferramenta de junção de PDFs para gerar um arquivo único e enviá-lo. A responsabilidade pela conferência do documento anexado, pelo envio e pela qualidade do arquivo é exclusiva do candidato.

**8.1.7.3** Todos os documentos que contiverem informações no verso deverão ser enviados com frente e verso digitalizados.

**8.1.7.4** Todas as referências aos prazos dos documentos (de validade ou de tempo de serviço, por exemplo) terão como referência o último dia de inscrição do **CRONOGRAMA** deste Edital.

**8.1.7.5** Para o **ANEXO B** (Avaliação Curricular Padronizada) o documento inserido indevidamente no item que não condizer com aquela atividade, que for anexado em item trocado ou que tenha conteúdo inexato ou ilegível, não será contabilizado para pontuação. Em qualquer hipótese, não será considerado, ainda, arquivo corrompido ou criptografado que não seja possível realizar a conferência do seu conteúdo.

**8.1.7.6** A FCMMG não se responsabiliza, por sites alheios que estejam fora do ar ou instáveis, que ocasione o não cumprimento quanto ao envio dos documentos do **ANEXO B** no período indicado no **CRONOGRAMA** deste Edital.

**8.1.8** O candidato deverá **acessar o Portal do Candidato** disponível na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br), no menu “Avaliação Curricular” deverá clicar na opção “ANEXO B – Avaliação Curricular Padronizada” **para visualizar a avaliação dos documentos enviados**, no prazo previsto conforme **CRONOGRAMA** deste Edital.

**8.1.9** Após a apreciação de eventuais recursos do item **11.5** deste Edital (vide item “11. Dos Recursos”), a avaliação final dos documentos enviados estará disponível para acesso individual, no menu “Avaliação Curricular”, no Portal do Candidato disponível na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br) conforme **CRONOGRAMA** deste Edital.



## 8.2 ENTREVISTA:

**8.2.1 O candidato classificado para a 2ª etapa, que não comparecer no dia, horário e local estará automaticamente eliminado deste Processo Seletivo.**

**8.2.1.1** Não haverá segunda chamada da entrevista.

**8.2.2** A Entrevista tem caráter **classificatório e eliminatório** e será realizada exclusivamente pelos candidatos classificados para a 2ª Etapa.

**8.2.3** O candidato deverá comparecer à entrevista na data, horário e local que serão divulgados conforme o **CRONOGRAMA** deste Edital.

**8.2.4** As entrevistas serão realizadas exclusivamente em formato presencial, em salas específicas. Cada entrevista terá duração média de 10 (dez) minutos.

**8.2.5** Todos os aparelhos eletrônicos devem ser desligados para a realização da entrevista.

**8.2.6** A confirmação de presença será feita por meio da assinatura na lista de presença e mediante a apresentação da identificação do candidato (vide item **2.4** deste Edital), a ser realizada no dia da entrevista.

**8.2.7** Para a devida identificação do candidato, poderá ser solicitado a retirada da máscara facial do candidato que optar por usá-la, mantendo a segurança e o distanciamento recomendado, e sua imediata recolocação, cobrindo boca e nariz.

**8.2.8** Não será permitido o porte de armas, ainda que o candidato possua a respectiva autorização.

**8.2.9** As datas, horário e local das entrevistas não poderão ser modificadas à critério do candidato ou do hospital de campo de prática.

**8.2.10** A FCMMG não se responsabilizará por candidatos que se equivocarem quanto ao dia, local e horário da entrevista.

**8.2.11** Serão avaliados na entrevista, a capacidade de comunicação do candidato, a justificativa do interesse pelo curso, a disponibilidade, a habilidade, o perfil, dentre outros desempenhos.





## 9 DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO

- 9.1** Após observados os critérios eliminatórios deste Edital os candidatos serão considerados classificados para a 2ª etapa deste Processo Seletivo, em ordem decrescente do total de pontos obtidos na Prova Objetiva (vide item **6.1.1**), conforme os seguintes critérios:
- 9.1.1** Para os cursos que oferecem **até 04 (quatro) vagas**, serão convocados até 15 (quinze) candidatos por vaga.
- 9.1.2** Para os cursos que oferecem **mais de 04 (quatro) vagas**, serão convocados até 08 (oito) candidatos por vaga.
- 9.1.3** Aplicado os critérios de classificação previstos nos itens **9.1.1** e **9.1.2** deste Edital e havendo empate na última colocação entre os candidatos classificados para uma vaga, serão incluídos entre os classificados todos os candidatos com nota igual à nota do último candidato selecionado.
- 9.2** Havendo alteração do número de vagas ofertadas em um curso/hospital de campo de prática por qualquer motivo após publicação dos candidatos classificados, será mantido o mesmo número de classificados.
- 9.3** Serão **aprovados no resultado final**, após apreciação dos recursos previstos no item **11** deste Edital, os **candidatos que obtiverem maior número de pontos na somatória das 2 (duas) etapas**, observado o **item 12 deste Edital**, dentro do número de vagas ofertadas para cada curso/hospital de campo de prática.
- 9.4** O resultado final constando o nome, a aprovação, a ordem de classificação e a somatória das etapas será divulgado por curso/hospital de campo de prática para o qual o candidato se candidatou, conforme **CRONOGRAMA** deste Edital na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br).
- 9.5** Havendo empate na ordem de classificação final, o desempate se fará em favor do candidato que obtiver maior número de pontos na 1ª etapa. Persistindo o empate, a ordem de classificação será em favor do candidato de idade mais elevada, sendo considerada, para esse fim, a data de realização das provas objetivas.

## 10 DA DIVULGAÇÃO DOS GABARITOS E FOLHA DE RESPOSTAS

- 10.1** O gabarito preliminar da prova objetiva será divulgado conforme **CRONOGRAMA** deste Edital na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br).
- 10.2** A Folha de Respostas do candidato (**caso a prova seja aplicada em formato eletrônico**) será disponibilizada conforme **CRONOGRAMA** deste Edital, por meio do sistema de aplicação de provas, mediante credenciais de acesso a serem informadas no dia da prova. As orientações de acesso ao sistema serão encaminhadas individualmente, ao e-mail cadastrado no formulário de inscrição do candidato.
- 10.3** A Folha de Respostas do candidato (**caso a prova seja aplicada em formato físico**) será disponibilizada conforme **CRONOGRAMA** deste Edital, por meio de acesso individual no Portal do Candidato, disponível na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br).





**10.4** O gabarito definitivo da prova objetiva será divulgado conforme **CRONOGRAMA** deste Edital na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br) após a apreciação dos recursos previstos no item **11.4** deste Edital.

## 11 DOS RECURSOS

**11.1** Os eventuais **recursos poderão ser interpostos conforme CRONOGRAMA** deste Edital, nas seguintes situações:

**11.1.1** Contra o indeferimento do Atendimento Especial.

**11.1.2** Contra as questões da Prova Objetiva.

**11.1.3** Contra o resultado preliminar da Avaliação Curricular Padronizada.

**11.2** O candidato deverá acessar o Portal do Candidato para cada situação especificada no item **11.1**, conforme os prazos previstos no **CRONOGRAMA** deste Edital e preencher os dados solicitados no menu “Recursos” de forma clara, consistente e objetiva, respeitando o limite máximo de 2.000 (dois mil) caracteres no campo disponível para redigir o recurso.

### **11.3 PROCEDIMENTOS PARA FORMALIZAR A INTERPOSIÇÃO DOS RECURSOS CONTRA O INDEFERIMENTO DO ATENDIMENTO ESPECIAL:**

**11.3.1** O candidato deverá seguir as orientações do item **11.2** deste Edital, e poderá, ainda, inserir nova documentação que comprove a condição que motiva sua solicitação.

### **11.4 PROCEDIMENTOS PARA FORMALIZAR A INTERPOSIÇÃO DOS RECURSOS CONTRA AS QUESTÕES DA PROVA OBJETIVA:**

**11.4.1** O candidato deverá seguir as orientações do item **11.2** deste Edital.

**11.4.2** Caberá recurso contra as questões de prova objetiva caso o candidato tenha qualquer discordância em relação às questões ou ao gabarito preliminar divulgado.

### **11.5 PROCEDIMENTOS PARA FORMALIZAR A INTERPOSIÇÃO DOS RECURSOS CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA:**

**11.5.1** O candidato deverá seguir as orientações do item **11.2** deste Edital.

**11.5.2** Os recursos contra a Avaliação Curricular Padronizada terão caráter dissertativo-argumentativo e não caberá substituição e/ou acréscimo de documentação no período estipulado para este recurso.



## 11.6 INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE OS RECURSOS:

- 11.6.1** Serão indeferidos os recursos interpostos sem fundamentação técnica e também os que não tenham relação com a área e assunto da questão em recurso.
- 11.6.2** Os recursos deverão ser individuais. **Não serão analisados recursos coletivos ou argumentos idênticos aos de outros candidatos.**
- 11.6.3** Cada recurso deve referir-se a apenas um pedido, questão ou nota. **Recursos que mencionem dois ou mais pedidos, questões ou notas serão indeferidos.**
- 11.6.4** Cada candidato só poderá apresentar um recurso por pedido, questão ou nota. Caso o candidato apresente mais de um recurso referente ao mesmo pedido, questão ou nota, será avaliado apenas o último recurso postado, de acordo com o horário registrado pelo sistema, e todos os anteriores serão indeferidos.
- 11.6.5** Não será aceita, em hipótese alguma, documentação física entregue pessoalmente, ou enviada via Correios, por e-mail ou por qualquer outro meio para fins de interposição de recursos.
- 11.6.6** Os recursos realizados fora do prazo estipulado no **CRONOGRAMA** deste Edital não serão considerados.
- 11.6.7** A FCMMG não se responsabiliza por recursos não recebidos por falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, problemas de ordem técnica nos computadores utilizados pelos candidatos, bem como por outros fatores alheios que impossibilitem a transferência dos dados quando os motivos de ordem técnica não lhe forem imputáveis.
- 11.6.8** Não serão considerados requerimentos, reclamações, notificações extrajudiciais ou quaisquer outros instrumentos similares, cujo teor seja objeto de recurso apontado nos itens **11.1.1, 11.1.2 e 11.1.3** deste Edital.
- 11.6.9** Após a submissão do recurso, não será permitido editá-lo ou excluí-lo.
- 11.6.10** Em caso de anulação de questão(ões), o(s) ponto(s) da(s) questão(ões) anulada(s) será(ão) computado(s) à nota de todos os candidatos que fizeram as provas, antes da divulgação do resultado final.
- 11.6.11** Caso haja alteração do gabarito preliminar (de ofício ou por força de provimento de recurso), as provas objetivas serão corrigidas de acordo com o novo gabarito.
- 11.6.12** O resultado dos recursos terá caráter terminativo e não será objeto de reexame.
- 11.6.13** Do resultado final deste Processo Seletivo não caberá recurso de qualquer natureza ou espécie.



**11.7** Os resultados dos recursos serão divulgados conforme **CRONOGRAMA** deste Edital.

**11.7.1 Do indeferimento do Atendimento Especial:** O candidato poderá visualizar por meio de acesso individual no Portal do Candidato, disponível na página da Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br). Em caso de deferimento do recurso, o candidato poderá visualizar a alteração do status da solicitação no Portal do Candidato, no menu “Dados da Inscrição”, aba “Atendimento Especial”.

**11.7.2 Das questões da Prova Objetiva:** O candidato poderá visualizar por meio de acesso individual no Portal do Candidato, disponível na página da Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br), bem como por meio da publicação do gabarito definitivo das provas.

**11.7.3 Do resultado preliminar da Avaliação Curricular Padronizada:** O candidato poderá visualizar por meio de acesso individual no Portal do Candidato, disponível na página da Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br). Em caso de deferimento do recurso, a nota corrigida será disponibilizada por meio do resultado final.

## 12 DOS CRITÉRIOS ELIMINATÓRIOS

**12.1** Será eliminado o candidato que:

**12.1.1** Não comparecer à prova ou se apresentar após o fechamento dos portões.

**12.1.2** Não comparecer à entrevista na data, horário e local especificados.

**12.1.3** Não cumprir integralmente o disposto nos itens **7.16** e **7.17** deste Edital, durante o período de realização das provas.

**12.1.4** Não permitir a identificação, durante a realização das provas e/ou a detecção de metal.

**12.1.5** Continuar preenchendo a Folha de Respostas após o término do período destinado para à sua realização, **caso a prova seja aplicada em formato físico.**

**12.1.6** Não devolver a Folha de Respostas devidamente assinada e o Caderno de Questões, caso saia antes dos últimos 60 (sessenta) minutos de realização da prova, bem como se ausentar da sala portando o referido material sem a devida autorização do fiscal de sala, **caso a prova seja aplicada em formato físico.**

**12.1.7** Recusar-se a ser submetido aos procedimentos previstos no item **7.35** deste Edital.

**12.1.8** Recusar a cumprir os itens **7.39** e **7.40** deste Edital.

**12.1.9** Ativa ou passivamente for encontrado praticando qualquer espécie de fraude, ato de indisciplina ou improbidade na realização da inscrição, no envio de todas as documentações, das entrevistas, das provas ou da matrícula.



- 12.1.10 Usar meios fraudulentos na inscrição, na realização das provas ou na matrícula.
  - 12.1.11 Registrar e/ou divulgar qualquer imagem das provas, do local das provas e de seus participantes.
  - 12.1.12 Estiver portando algum tipo de arma no local das provas e durante a sua realização.
  - 12.1.13 Agir de forma desrespeitosa e prejudicial para o bom andamento da realização das provas, bem como, para com os candidatos e os fiscais de sala.
  - 12.1.14 Não cumprir integralmente com as normas estabelecidas em todo o teor deste Edital e seus Adendos e Retificações.
- 12.2 Na ocorrência dos itens 12.1.3 ao 12.1.13 deste Edital, será realizado, pela FCMMG, termo de ocorrência constando a eliminação do candidato.

### 13 DOS PROCEDIMENTOS DA MATRÍCULA

- 13.1 As **orientações para a efetivação da matrícula** dos candidatos convocados, bem como os procedimentos para a sua realização e os documentos obrigatórios, **serão divulgadas por meio do Edital específico para matrícula** conforme **CRONOGRAMA** deste Edital.
- 13.2 É recomendável que o candidato aprovado e excedente providencie com antecedência os documentos determinados no Edital específico para matrícula, de acordo com o solicitado por cada curso/hospital de campo de prática.
- 13.3 Os cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* 2026 terão início no dia 01 de março de 2026.
- 13.4 Na matrícula para todos os cursos constantes do **ANEXO A** o candidato celebrará o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais com a Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais (FCMMG) e deverá, na mesma oportunidade, quitar a primeira parcela do curso de Pós-Graduação *Lato Sensu*, referente ao primeiro mês. O valor mensal de cada curso para o ano de 2026 será de **R\$3.250,00 (três mil, duzentos e cinquenta reais)**. O valor da mensalidade está sujeito a correção anual, conforme correção monetária.
- 13.4.1 Para os cursos que tiverem como campo de atividade prática os hospitais da Rede própria da Unimed-BH, o candidato arcará com o valor da inscrição deste processo seletivo e também, caso aprovado, com o valor da 1ª (primeira) parcela mensal do curso, que deverá ser quitada no ato da matrícula. As demais mensalidades serão custeadas pela Unimed-BH, que ficará diretamente responsável por realizar os pagamentos.
- 13.5 Na matrícula para o curso de Oftalmologia do Hospital Universitário Ciências Médicas de Minas Gerais o candidato celebrará o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais com a Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais (FCMMG) e deverá, na mesma oportunidade, quitar a primeira parcela do curso de Pós-Graduação *Lato Sensu*, referente ao primeiro mês. O valor mensal para o curso de Oftalmologia para o ano de 2026 será de **R\$3.900,00 (três mil, novecentos reais)**. O valor da mensalidade está sujeito a correção anual, conforme correção monetária.



**13.6** O início dos cursos ocorrerá de acordo com a data informada no Contrato de Prestação de Serviços Educacionais celebrado. Em caso de desistência do curso, não serão devolvidas as parcelas já pagas.

**13.7** Não haverá vínculo empregatício entre a FCMMG, o Hospital de campo de prática e o candidato.

## 14 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**14.1** Toda menção a horário neste Edital terá como referência o horário oficial de Brasília-DF.

**14.2** O acesso aos locais de realização das provas será permitido apenas aos candidatos e às pessoas credenciadas pela FCMMG.

**14.3** O Processo Seletivo será organizado e dirigido pela Comissão Técnica Permanente dos Processos Seletivos da FCMMG, a quem compete decidir, em caráter irrecorrível, inclusive sobre os pontos omissos deste Edital.

**14.4** As disposições e instruções contidas no Formulário de Inscrição, nos e-mails enviados aos candidatos, no Comprovante de Inscrição, no documento orientador dos Anexos, no Edital de Matrícula, no Portal do Candidato, no Caderno de Questões ou no sistema de aplicação de provas e na Folha de Respostas constituirão normas que passarão a integrar o presente Edital.

**14.5** As informações, orientações e publicações de todos os resultados e gabaritos referentes à realização deste Processo Seletivo serão realizadas e publicados na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br), até as 23h59min.

**14.6** As comunicações referentes ao Processo Seletivo serão publicadas na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br) e/ou enviadas para o e-mail, telefone e/ou endereço que o candidato especificar no formulário de inscrição. Será de inteira responsabilidade do candidato a verificação e leitura da publicação/correspondência, não se responsabilizando a FCMMG por qualquer fator de ordem técnica que impossibilite o candidato a verificação da comunicação.

**14.7** É de exclusiva responsabilidade do candidato acompanhar a divulgação de todos os atos, editais, avisos, erratas, resultados, retificações ou comunicados, referentes a este Processo Seletivo, que sejam divulgados na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br).

**14.8** A inscrição implica no compromisso do candidato em aceitar as normas e condições estabelecidas para a realização do Processo Seletivo neste Edital, bem como em editais complementares, avisos, erratas, adendos, retificações e comunicados a serem divulgados pela FCMMG, que incorporar-se-ão a este Edital para todos os efeitos das quais o candidato não poderá alegar desconhecimento.

**14.9** Em caso de dúvidas ou dificuldades no uso do Portal do Candidato, a FCMMG, por meio da Feluma Concursos oferecerá serviço de suporte por meio do e-mail [processosseletivos@feluma.org.br](mailto:processosseletivos@feluma.org.br) e do WhatsApp (31) 97203-5433 de segunda a sexta-feira, de 8h30min às 17h30min (horário de Brasília).



- 14.10** Em caso de dúvidas que estejam relacionadas aos procedimentos de Matrícula, a FCMMG, por meio da Central de Relacionamento oferecerá serviço de atendimento aos candidatos por meio do e-mail do [matricula.pgcm@feluma.org.br](mailto:matricula.pgcm@feluma.org.br) e pelo telefone (31) 3248-7112, de segunda a sexta-feira, de 8h30min às 17h30min (horário de Brasília).
- 14.11** O candidato aprovado neste Processo Seletivo, no ato da matrícula, declara conhecer e aceitar todas as cláusulas e disposições do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais.
- 14.12** Será excluído, a qualquer época, mesmo depois de matriculado, o candidato que, comprovadamente, para a realização deste Processo Seletivo, tiver usado documentos e/ou informações falsas ou outros meios ilícitos.
- 14.13** A FCMMG poderá, a qualquer tempo, eliminar deste Processo Seletivo o candidato que porventura descumprir as normas ou o regulamento do presente Edital.
- 14.14** Não serão fornecidos quaisquer documentos comprobatórios de aprovação e classificação, atestados, certificados ou certidões relativas a notas de candidatos neste Processo Seletivo, valendo, para esse fim, os resultados divulgados na página Feluma Concursos [www.felumaconcursos.org.br](http://www.felumaconcursos.org.br).
- 14.15** Não será assegurada vaga ao candidato aprovado convocado para servir às Forças Armadas e aos candidatos que se alistarem voluntariamente ao Serviço Militar.
- 14.16** O Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* não deve ser confundido com a Residência Médica, que se processa através de normas expedidas pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM-MEC).
- 14.17** Aos alunos certificados da Pós-Graduação *Lato Sensu* não será assegurada a inscrição nas provas de títulos e de pré-requisitos dos respectivos cursos a serem aplicadas pelo órgão competente.
- 14.18** As despesas decorrentes da participação em todas as etapas e procedimentos do Processo Seletivo de que trata este Edital correrão por conta do candidato, que não terá qualquer direito ao ressarcimento de despesas de qualquer natureza. A FCMMG exime-se de quaisquer despesas com viagens e estadia dos candidatos para prestar as provas do Processo Seletivo.
- 14.19** A FCMMG não fornecerá nenhum exemplar ou cópia de provas, relativas aos Processos Seletivos anteriores a candidatos, autoridades ou instituições de direito público ou privado.
- 14.20** Ao se inscrever para participar do presente Processo Seletivo, o candidato expressamente autoriza a FCMMG e a Feluma Concursos a realizarem o tratamento dos seus dados pessoais que serão fornecidos durante o Processo Seletivo e de matrícula, com a finalidade única e exclusiva de atingir o objetivo deste Edital.
- 14.21** A FCMMG e a Feluma Concursos se comprometem a realizar o tratamento de dados pessoais, de acordo com as disposições legais vigentes, especialmente a Lei n.º 13.709/2018 (LGPD), visando dar efetiva proteção aos dados coletados, utilizando-os apenas para os fins necessários à organização, ao planejamento e à execução deste Processo Seletivo.



- 14.21.1** O candidato, sendo o titular dos dados pessoais, autoriza a FCMMG e a Feluma Concursos a efetuarem o tratamento dos dados para os fins de cumprimento de obrigações decorrentes da legislação, e ao se inscrever para participar do presente Processo Seletivo declara seu expresse consentimento para coletar, tratar e armazenar seus dados pessoais e documentos apresentados durante todas as etapas previstas neste Edital nos termos da legislação em vigor.
- 14.21.2** A FCMMG e a Feluma Concursos ficam autorizadas a compartilharem os dados pessoais do candidato com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para atingir o objetivo deste Edital, desde que respeitados os princípios da boa-fé, finalidade, adequação, necessidade, livre acesso, transparência, segurança, prevenção, responsabilização e prestação de contas.
- 14.22** Esgotados os candidatos classificados de um curso e permanecendo vagas em aberto, poderão ser divulgados Editais de Convocação e/ou Editais Complementares
- 14.23** Os prazos estabelecidos neste Edital são preclusivos, contínuos e comuns a todos os candidatos, não havendo justificativa para o não cumprimento e para a apresentação de quaisquer recursos e/ou de documentos e/ou pagamentos após as datas e formas estabelecidas neste Edital.
- 14.24** Incorporar-se-ão a este Edital, para todos os efeitos, quaisquer retificações ou adendos que vierem a ser publicados pela FCMMG.
- 14.25** Os direitos dos candidatos assegurados pelo presente Edital prescrevem após 60 (sessenta) dias da data de início dos cursos.
- 14.26** Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão Técnica Permanente dos Processos Seletivos da FCMMG, que também será responsável pelos esclarecimentos de dúvidas e por fornecer informações complementares, caso necessário.

**A FCMMG informa que todas as providências serão tomadas para um Processo Seletivo tranquilo e seguro.**

**Belo Horizonte, 10 de outubro de 2025.**

Assinado por

*Marayra Inês França Coury*

**PROF.<sup>a</sup> MARAYRA INES FRANCA COURY**

Diretora da Pós-Graduação Ciências Médicas de Minas Gerais

Assinado por

*Claudia L S Laranjeira*

**PROF.<sup>a</sup> CLÁUDIA LOURDES SOARES LARANJEIRA**

Diretora Geral da Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais

Rubrica

*MPS*

Rubrica

*VSO*

Rubrica

*NL*

Rubrica

*FR*

Rubrica

*SML*

Rubrica

*MRV*

Rubrica

*FL*



## ANEXO A

### CURSOS, NÚMERO DE VAGAS, PRÉ-REQUISITOS, CONTEÚDO DAS PROVAS E ENDEREÇOS DOS HOSPITAIS DE CAMPO DE PRÁTICA

#### CURSOS DE ACESSO DIRETO

**ACESSO DIRETO:** Graduação concluída em Medicina até, no máximo, a data do início do curso, cursado em Instituição de Ensino Superior (IES) autorizada e reconhecida pelo MEC, ou diploma revalidado.

| CURSOS                  | VAGAS            | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA                                   |
|-------------------------|------------------|---------|---------------|----------------------------------------------------------------|
| Anestesiologia          | 3 <sup>(1)</sup> | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Felício Rocho                                         |
| Anestesiologia          | 2                | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Lifecenter                                            |
| Anestesiologia          | 3                | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Vila da Serra                                         |
| Cirurgia Cardiovascular | 1                | 5 anos  | 14.400 horas  | Fundação Hospitalar São Francisco de Assis - Unidade Concordia |
| Cirurgia Cardiovascular | 1                | 5 anos  | 14.400 horas  | Hospital Felício Rocho                                         |
| Cirurgia Geral          | 4 <sup>(1)</sup> | 3 anos  | 8.640 horas   | Biocor Instituto                                               |
| Cirurgia Geral          | 6 <sup>(1)</sup> | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Belo Horizonte                                        |
| Cirurgia Geral          | 4 <sup>(1)</sup> | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Felício Rocho                                         |
| Cirurgia Geral          | 2                | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Lifecenter                                            |
| Cirurgia Geral          | 2                | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Regional São Sebastião                                |
| Cirurgia Geral          | 2                | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Regional do Sul de Minas                              |
| Cirurgia Geral          | 2 <sup>(1)</sup> | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital São Carlos                                            |
| Cirurgia Geral          | 2                | 3 anos  | 8.640 horas   | Unimed - Unidade Betim                                         |
| Cirurgia Geral          | 4                | 3 anos  | 8.640 horas   | Unimed - Unidade Contorno                                      |
| Clínica Médica          | 2 <sup>(1)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Biocor Instituto                                               |





|                           |                  |        |             |                                                                |
|---------------------------|------------------|--------|-------------|----------------------------------------------------------------|
| Clínica Médica            | 4 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Fundação Hospitalar São Francisco de Assis - Unidade Concordia |
| Clínica Médica            | 5 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Felício Rocho                                         |
| Clínica Médica            | 2 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Lifecenter                                            |
| Clínica Médica            | 4 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Orizonti                                              |
| Clínica Médica            | 3                | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Regional do Sul de Minas                              |
| Clínica Médica            | 2 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Hospital São Carlos                                            |
| Clínica Médica            | 5 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Socor                                                 |
| Clínica Médica            | 2 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Universitário Ciências Médicas                        |
| Clínica Médica            | 3                | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Vila da Serra                                         |
| Clínica Médica            | 2 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Santa Casa de Bom Despacho                                     |
| Clínica Médica            | 2                | 2 anos | 5.760 horas | Unimed - Unidade Betim                                         |
| Clínica Médica            | 5                | 2 anos | 5.760 horas | Unimed - Unidade Contorno                                      |
| Clínica Médica*           | 5 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Mater Dei - Unidade Contorno Betim/Contagem           |
| Clínica Médica**          | 3 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Mater Dei - Unidade Santo Agostinho                   |
| Ginecologia e Obstetrícia | 3                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Belo Horizonte                                        |
| Ginecologia e Obstetrícia | 2                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Regional do Sul de Minas                              |
| Ginecologia e Obstetrícia | 2 <sup>(2)</sup> | 3 anos | 8.640 horas | Unimed - Unidade Betim                                         |
| Ginecologia e Obstetrícia | 6 <sup>(3)</sup> | 3 anos | 8.640 horas | Unimed - Unidade Grajaú                                        |
| Infectologia              | 1                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Felício Rocho                                         |
| Medicina Intensiva        | 2 <sup>(1)</sup> | 3 anos | 8.640 horas | Biocor Instituto                                               |
| Medicina Intensiva        | 3 <sup>(1)</sup> | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Felício Rocho                                         |
| Neurologia                | 2                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Felício Rocho                                         |



|                                                                         |                  |        |             |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|-------------|-------------------------------------------------|
| Neurologia                                                              | 3                | 3 anos | 8.640 horas | Unimed - Unidade Contorno                       |
| Nutrologia                                                              | 5 <sup>(1)</sup> | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Felício Rocho                          |
| Nutrologia                                                              | 1                | 2 anos | 5.760 horas | Hospital Mater Dei -<br>Unidade Santo Agostinho |
| Oftalmologia                                                            | 2                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Universitário<br>Ciências Médicas      |
| Ortopedia e Traumatologia                                               | 3 <sup>(1)</sup> | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Belo Horizonte                         |
| Otorrinolaringologia                                                    | 1                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Mater Dei -<br>Unidade Contorno        |
| Pediatria                                                               | 4                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Vila da Serra                          |
| Pediatria                                                               | 2                | 3 anos | 8.640 horas | Unimed - Unidade Betim                          |
| Pediatria                                                               | 8                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Infantil São<br>Camilo - Unimed BH     |
| Pediatria                                                               | 3                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Regional<br>do Sul de Minas            |
| Radiologia e Diagnóstico<br>por Imagem                                  | 2                | 3 anos | 8.640 horas | Biocor Instituto                                |
| Radiologia e Diagnóstico<br>por Imagem                                  | 2 <sup>(1)</sup> | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Felício Rocho                          |
| Radiologia e Diagnóstico<br>por Imagem                                  | 6                | 3 anos | 8.640 horas | Hospital Mater Dei -<br>Unidade Contorno        |
| <b>* SUPERVISÃO DR. ANDRES MARTIN DE LA FLOR E ANSELMO DORNAS MOURA</b> |                  |        |             |                                                 |
| <b>** SUPERVISÃO DR. JOSÉ MARIANO MELO GARCIA</b>                       |                  |        |             |                                                 |

<sup>(1)</sup> Cursos com vagas reconhecidas e credenciadas pela respectiva Sociedade Médica da Especialidade, vinculada à Associação Médica Brasileira. A verificação do credenciamento e das eventuais atualizações ou renovações junto às respectivas sociedades médicas é de responsabilidade exclusiva de cada hospital que atua como campo de prática. A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais não se responsabiliza pelo processo de credenciamento junto às sociedades, nem por sua renovação ou manutenção.

<sup>(2)</sup> O curso será realizado predominantemente na unidade Unimed Betim com atividades no Hospital Unimed - Unidade Grajaú.

<sup>(3)</sup> O curso será realizado predominantemente na unidade Unimed Grajaú com atividades no Hospital Unimed - Unidade Betim

Os **CANDIDATOS AOS CURSOS DE ACESSO DIRETO (graduação em Medicina)** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos nas áreas de Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria, Medicina Preventiva e Social, contendo 75 (setenta e cinco) questões de igual valor (1,0 ponto), distribuídas equitativamente (15 questões) entre cada área.



## CURSOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO

**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO, CLÍNICA MÉDICA, GERIATRIA, MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE OU MEDICINA INTENSIVA, ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA ONCOLÓGICA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA CLÍNICA ou PEDIATRIA:** 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas em umas das seguintes áreas: **CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO, CLÍNICA MÉDICA, GERIATRIA, MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE** ou 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 8.640 horas em umas das seguintes áreas: **MEDICINA INTENSIVA, ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA ONCOLÓGICA, NEUROLOGIA, ONCOLOGIA CLÍNICA OU PEDIATRIA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.

| CURSO              | VAGAS | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA |
|--------------------|-------|---------|---------------|------------------------------|
| Medicina Paliativa | 1     | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho       |

Os **CANDIDATOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO AO CURSO DE MEDICINA PALIATIVA** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos distribuídos nas áreas dos pré-requisitos, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).

**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CARDIOLOGIA:** 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas na área de **CARDIOLOGIA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.

| CURSO           | VAGAS | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA |
|-----------------|-------|---------|---------------|------------------------------|
| Ecocardiografia | 3     | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho       |

Os **CANDIDATOS AOS CURSO DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CARDIOLOGIA** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos específicos da área do pré-requisito exigido para o curso escolhido, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).



**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CARDIOLOGIA OU PEDIATRIA:** 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 5.760 horas na área de **CARDIOLOGIA** ou 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 8.640 horas na área de **PEDIATRIA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

**\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.**

| CURSO                  | VAGAS | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA |
|------------------------|-------|---------|---------------|------------------------------|
| Cardiologia Pediátrica | 3     | 2 anos  | 5.760 horas   | Biocor Instituto             |

Os **CANDIDATOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO AO CURSO DE CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos distribuídos proporcionalmente entre as áreas dos pré-requisitos, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).

**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA:** 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de **PEDIATRIA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

**\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.**

| CURSO        | VAGAS | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA |
|--------------|-------|---------|---------------|------------------------------|
| Neonatologia | 2     | 2 anos  | 5.760 horas   | Maternidade Unimed Grajaú    |

Os **CANDIDATOS AOS CURSO DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM PEDIATRIA** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos específicos da área do pré-requisito exigido para o curso escolhido, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).



**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM NEUROLOGIA OU PEDIATRIA:** 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/ Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de **NEUROLOGIA** ou 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de **PEDIATRIA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

**\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.**

| CURSO                 | VAGAS | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA             |
|-----------------------|-------|---------|---------------|------------------------------------------|
| Neurologia Pediátrica | 2     | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Infantil São Camilo - Unimed BH |

Os **CANDIDATOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO AO CURSOS DE NEUROLOGIA PEDIÁTRICA** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos distribuídos proporcionalmente entre as áreas dos pré-requisitos, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).

**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA PLÁSTICA OU ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA:** 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de **CIRURGIA PLÁSTICA** ou 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

**\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.**

| CURSO           | VAGAS                           | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA                                     |
|-----------------|---------------------------------|---------|---------------|------------------------------------------------------------------|
| Cirurgia da Mão | 2 <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Fundação Hospitalar São Francisco de Assis - Unidade Santa Lúcia |

<sup>(1)</sup> Programa com vagas credenciadas pela respectiva Sociedade Brasileira. As informações de credenciamento e atualizações de credenciamento pelas respectivas sociedades médicas é de responsabilidade de cada Hospital. A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais não se responsabiliza pela manutenção ou atualização do credenciamento.

<sup>(2)</sup> O pré-requisito de Pós-Graduação *Lato Sensu* deverá também ser reconhecido pela respectiva Sociedade, Colégio ou Conselho.

Os **CANDIDATOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO AO CURSO DE CIRURGIA DA MÃO** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos distribuídos proporcionalmente entre as áreas dos pré-requisitos, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).



**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CLÍNICA MÉDICA OU MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE:** 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 5.760 horas na área de **CLÍNICA MÉDICA** ou 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 5.760 horas na área de **MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

**\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.**

| CURSO     | VAGAS                           | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA                    |
|-----------|---------------------------------|---------|---------------|-------------------------------------------------|
| Geriatria | 2 <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Mater Dei -<br>Unidade Santo Agostinho |

<sup>(1)</sup> Programa com vagas credenciadas pela respectiva Sociedade Brasileira. As informações de credenciamento e atualizações de credenciamento pelas respectivas sociedades médicas é de responsabilidade de cada Hospital. A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais não se responsabiliza pela manutenção ou atualização do credenciamento.

<sup>(2)</sup> O pré-requisito de Pós-Graduação *Lato Sensu* deverá também ser reconhecido pela respectiva Sociedade, Colégio ou Conselho.

Os **CANDIDATOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO AO CURSO DE GERIATRIA** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos distribuídos proporcionalmente entre as áreas dos pré-requisitos, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).



**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CLÍNICA MÉDICA:** 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 5.760 horas na área de **CLÍNICA MÉDICA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.

| CURSOS                       | VAGAS               | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA                                   |
|------------------------------|---------------------|---------|---------------|----------------------------------------------------------------|
| Cardiologia                  | 2                   | 2 anos  | 5.760 horas   | Biocor Instituto                                               |
| Cardiologia                  | 4                   | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Socor                                                 |
| Cardiologia                  | 4 <sup>(1)(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Orizonti                                              |
| Cardiologia                  | 2 <sup>(2)</sup>    | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Mater Dei - Unidade Santo Agostinho                   |
| Endocrinologia e Metabologia | 1                   | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Belo Horizonte                                        |
| Endocrinologia e Metabologia | 3 <sup>(1)(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho                                         |
| Endocrinologia e Metabologia | 1 <sup>(2)</sup>    | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Orizonti                                              |
| Gastroenterologia            | 2 <sup>(1)(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho                                         |
| Hematologia e Hemoterapia    | 1                   | 2 anos  | 5.760 horas   | Biocor Instituto                                               |
| Hematologia e Hemoterapia    | 2 <sup>(2)</sup>    | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho                                         |
| Nefrologia                   | 2 <sup>(1)(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho                                         |
| Nefrologia                   | 2 <sup>(2)</sup>    | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Universitário Ciências Médicas                        |
| Oncologia Clínica            | 2                   | 3 anos  | 8.640 horas   | Fundação Hospitalar São Francisco de Assis - Unidade Concórdia |
| Oncologia Clínica            | 2                   | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Orizonti                                              |
| Oncologia Clínica            | 2                   | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Mater Dei - Unidade Contorno                          |
| Pneumologia                  | 1 <sup>(1)(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho                                         |

<sup>(1)</sup> Programa com vagas credenciadas pela respectiva Sociedade Brasileira. As informações de credenciamento e atualizações de credenciamento pelas respectivas sociedades médicas é de responsabilidade de cada Hospital. A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais não se responsabiliza pela manutenção ou atualização do credenciamento.

<sup>(2)</sup> O pré-requisito de Pós-Graduação *Lato Sensu* deverá também ser reconhecido pela respectiva Sociedade, Colégio ou Conselho.

Os **CANDIDATOS AOS CURSOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CLÍNICA MÉDICA** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos específicos da área do pré-requisito exigido para para o curso escolhido, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).



**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA GERAL OU ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA:**

2\*\* ou 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 5.760 para 2 anos e 8.640 horas para 3 anos na área de **CIRURGIA GERAL** ou 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas **EM ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.

\*\* Será aceita a Residência Médica em Cirurgia Geral com duração de 2 (dois) anos, desde que o programa tenha sido concluído antes até março de 2020, conforme as normativas vigentes à época.

| CURSOS              | VAGAS                | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA            |
|---------------------|----------------------|---------|---------------|-----------------------------------------|
| Cirurgia Plástica   | 1 <sup>(1)</sup> (2) | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Belo Horizonte                 |
| Cirurgia Plástica   | 3 <sup>(1)</sup>     | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Felício Rocho                  |
| Cirurgia Plástica   | 1 <sup>(1)</sup> (2) | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Universitário Ciências Médicas |
| Cirurgia Plástica   | 2                    | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital LifeCenter                     |
| Cirurgia Vascular   | 1 <sup>(1)</sup>     | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho                  |
| Cirurgia Vascular   | 2                    | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Vila da Serra                  |
| Cirurgia Oncológica | 2                    | 3 anos  | 8.640 horas   | Hospital Mater Dei - Unidade Contorno   |
| Coloproctologia     | 1 <sup>(1)</sup> (2) | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho                  |
| Coloproctologia     | 1 <sup>(2)</sup>     | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Vila da Serra                  |

<sup>(1)</sup> Programa com vagas credenciadas pela respectiva Sociedade Brasileira. As informações de credenciamento e atualizações de reconhecimentos pelas respectivas sociedades médicas é de responsabilidade de cada Hospital. A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais não se responsabiliza pela manutenção ou atualização do credenciamento.

<sup>(2)</sup> O pré-requisito de Pós-Graduação *Lato Sensu* deverá também ser reconhecido pela respectiva Sociedade, Colégio ou Conselho.

Os CANDIDATOS AOS CURSOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA GERAL OU EM ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos específicos da área do pré-requisito exigido para o curso escolhido, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).





**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA GERAL OU GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA OU ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA:** 2\*\* ou 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 5.760 para 2 anos e 8.640 horas para 3 anos na área de **CIRURGIA GERAL** ou 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 8.640 horas na área de **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA** ou 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas **EM ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único curso/programa.

\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.

\*\* Será aceita a Residência Médica em Cirurgia Geral com duração de 2 (dois) anos, desde que o programa tenha sido concluído antes até março de 2020, conforme as normativas vigentes à época.

| CURSOS     | VAGAS                           | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA                                   |
|------------|---------------------------------|---------|---------------|----------------------------------------------------------------|
| Mastologia | 1 <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho                                         |
| Mastologia | 1                               | 2 anos  | 5.760 horas   | Fundação Hospitalar São Francisco de Assis - Unidade Concórdia |
| Mastologia | 1                               | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Mater Dei - Unidade Santo Agostinho                   |

<sup>(1)</sup> Programa com vagas credenciadas pela respectiva Sociedade Brasileira. As informações de credenciamento e atualizações de credenciamento pelas respectivas sociedades médicas é de responsabilidade de cada Hospital. A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais não se responsabiliza pela manutenção ou atualização do credenciamento.

<sup>(2)</sup> O pré-requisito de Pós-Graduação *Lato Sensu* deverá também ser reconhecido pela respectiva Sociedade, Colégio ou Conselho.

Os **CANDIDATOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO AO CURSO DE MASTOLOGIA** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos distribuídos proporcionalmente entre as áreas dos pré-requisitos, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).



**ACESSO COM PRÉ-REQUISITO CLÍNICA MÉDICA OU CIRURGIA GERAL OU ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA:** 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada a Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas na área de **CLÍNICA MÉDICA** ou 2\*\* ou 3 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira, com carga horária mínima de 5.760 para 2 anos e 8.640 horas para 3 anos na área de **CIRURGIA GERAL** ou 2 anos concluídos\* de Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior ou Treinamento em Serviço/Especialização Hospitalar cursado em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de Especialidade filiada à Associação Médica Brasileira com carga horária mínima de 5.760 horas **EM ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA**. É vedada a somatória de cargas horárias de cursos/programas diversos, sendo aceito apenas a carga horária originária de um único cursos/programa.

\*Considera-se concluído o pré-requisito com término até 01 de março de 2026.

\*\* Será aceita a Residência Médica em Cirurgia Geral com duração de 2 (dois) anos, desde que o programa tenha sido concluído antes até março de 2020, conforme as normativas vigentes à época.

| CURSOS     | VAGAS                           | DURAÇÃO | CARGA HORÁRIA | HOSPITAL DE CAMPO DE PRÁTICA                    |
|------------|---------------------------------|---------|---------------|-------------------------------------------------|
| Endoscopia | 2 <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Felício Rocho                          |
| Endoscopia | 2 <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup> | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Mater Dei -<br>Unidade Santo Agostinho |
| Endoscopia | 1                               | 2 anos  | 5.760 horas   | Hospital Vila da Serra                          |

<sup>(1)</sup> Programa com vagas credenciadas pela respectiva Sociedade Brasileira. As informações de credenciamento e atualizações de credenciamento pelas respectivas sociedades médicas é de responsabilidade de cada Hospital. A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais não se responsabiliza pela manutenção ou atualização do credenciamento.

<sup>(2)</sup> O pré-requisito de Pós-Graduação *Lato Sensu* deverá também ser reconhecido pela respectiva Sociedade, Colégio ou Conselho.

Os **CANDIDATOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO AO CURSOS DE ENDOSCOPIA** farão prova de múltipla escolha, de caráter **classificatório e eliminatório**, versando sobre conhecimentos médicos distribuídos proporcionalmente entre as áreas dos pré-requisitos, contendo 50 (cinquenta) questões de igual valor (1,5 pontos).



## ENDEREÇOS DOS HOSPITAIS DE CAMPO DE PRÁTICA

### ► BIOCOR INSTITUTO

Rua Dr. Mário Vrandecic (antiga Rua da Paisagem), nº 250 - Vila da Serra - Nova Lima/MG  
Telefone: (31) 3289-5000 - [biocor.com.br](http://biocor.com.br)

### ► FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS

Unidade Concórdia: Rua Itamaracá, nº 535 - Concórdia – Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 2126-1500 - [saofrancisco.org.br](http://saofrancisco.org.br)

Unidade Santa Lúcia: Rua Crúcis, nº 50 - Santa Lúcia - Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 3298-2300 - [saofrancisco.org.br](http://saofrancisco.org.br)

### ► HOSPITAL BELO HORIZONTE

Avenida Presidente Antônio Carlos, nº 1.694 - Cachoeirinha – Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 3449-7000 - [hospitalbelohorizonte.com.br](http://hospitalbelohorizonte.com.br)

### ► HOSPITAL FELÍCIO ROCHO

Avenida do Contorno, nº 9.530 - Barro Preto - Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 3514-7000 - [feliciorocho.org.br](http://feliciorocho.org.br)

### ► HOSPITAL INFANTIL SÃO CAMILO - UNIMED BH

Avenida Silviano Brandão, nº 1600 - Horto, Belo Horizonte /MG  
Telefone: (31) 4020-4020 - [unimedbh.com.br](http://unimedbh.com.br)

### ► HOSPITAL LIFECENTER

Avenida do Contorno, nº 4.747 - Serra - Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 3280-4000 - [hospitallifecenter.com.br](http://hospitallifecenter.com.br)

### ► HOSPITAL MATER DEI - UNIDADE CONTORNO

Avenida do Contorno, nº 9.000 - Prado - Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 3339-9000 - [materdei.com.br](http://materdei.com.br)

### ► HOSPITAL MATER DEI - UNIDADE SANTO AGOSTINHO

Rua Mato Grosso, nº 1.100 - Santo Agostinho - Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 3339-9000 - [materdei.com.br](http://materdei.com.br)

### ► HOSPITAL MATER DEI - UNIDADE BETIM CONTAGEM

Via Expressa de betim nº 15.500 – Duque de Caxias - Betim/MG  
Telefone: (31) 3339-9000 - [materdei.com.br](http://materdei.com.br)

### ► HOSPITAL ORIZONTI

Avenida José do Patrocínio Pontes, nº 1.355 - Mangabeiras - Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 3299-1300 - [institutoorizonti.com.br](http://institutoorizonti.com.br)



FACULDADE  
CIÊNCIAS MÉDICAS  
UMA INSTITUIÇÃO FELUMA



► **HOSPITAL REGIONAL SÃO SEBASTIÃO**

Rua Antero Aguiar, nº 96 - Centro – Santo Antônio do Amparo/MG  
Telefone: (35) 3863-2710

► **HOSPITAL REGIONAL DO SUL DE MINAS**

Avenida Rui Barbosa, nº 158 – Centro, Varginha/MG  
Telefone: (35) 3690-2800 - [hrsm.com.br](http://hrsm.com.br)

► **HOSPITAL SÃO CARLOS**

Rua Cirilo Maciel, nº 222 - Centro, Lagoa da Prata/MG  
Telefone: (37) 3261-9100 - [saocarlos.org.br](http://saocarlos.org.br)

► **HOSPITAL SOCOR**

Rua Tupis, nº 1.578 - Barro Preto - Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 3330-3000 - [socor.com.br](http://socor.com.br)

► **HOSPITAL UNIMED - UNIDADE CONTORNO**

Avenida do Contorno, nº 3097 - Santa Efigênia, Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 4020-4020 - [www.unimedbh.com.br](http://www.unimedbh.com.br)

► **HOSPITAL UNIMED - UNIDADE BETIM**

Avenida Juiz Marco Túlio Issac, nº 3400 - Betim Industrial, Betim/MG  
Telefone: (31) 4020-4020 - [unimedbh.com.br](http://unimedbh.com.br)

► **HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS**

Rua Aimorés, nº 2896 – Santo Agostinho - Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 3299-8100 - [hucm.org.br](http://hucm.org.br)

► **HOSPITAL VILA DA SERRA**

Alameda Oscar Niemeyer, nº 499 – Vila da Serra – Nova Lima/MG  
Telefone: (31) 3232-4100 - [hospitalviladaserra.com.br](http://hospitalviladaserra.com.br)

► **MATERNIDADE UNIMED GRAJAÚ**

Rua Viamão, nº 1171 - Grajaú, Belo Horizonte/MG  
Telefone: (31) 4020-4020 - [unimedbh.com.br](http://unimedbh.com.br)

► **SANTA SANTA CASA DE BOM DESPACHO**

Praça Irmã Albuquerque, nº120 - Bom Despacho/MG  
Telefone: (37) 3522-7704



## ANEXO B

### DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA

#### ORIENTAÇÕES GERAIS:

- A **Avaliação Curricular Padronizada** será realizada mediante o envio da documentação solicitada, que deverá ser anexada no Portal do Candidato. Somente serão avaliados e terão pontuação considerada os itens que constarem neste anexo.
- Serão analisados apenas os documentos dos candidatos classificados na 1ª etapa do Processo Seletivo.
- Todos os documentos devem ser enviados completos, incluindo-se as informações constantes no verso, se houver.
- Todos os documentos anexados deverão, **obrigatoriamente, ser no formato PDF**. Caso a documentação esteja em arquivos separados, o candidato deve utilizar uma ferramenta de junção de PDFs para gerar um arquivo único e enviá-lo.
- O candidato deve atentar-se para que o **documento enviado não esteja protegido por senha**, sendo esse motivo, passível de indeferimento da pontuação.
- Não serão considerados e analisados os documentos que não pertencem ao(a) candidato(a).
- A responsabilidade pela conferência do documento anexado, pelo envio e pela qualidade do arquivo é exclusiva do candidato. Se o documento apresentado pelo candidato não estiver de acordo com o item, ou estiver incompleto, inexistente e ilegível, não será contabilizado para pontuação.
- Não será considerado, ainda, arquivo corrompido e criptografado que não permita realizar a conferência do seu conteúdo.
- Somente serão aceitos os documentos apresentados em arquivo com o timbre do órgão ou instituição emissora e respectivos registros, e se deles constarem todos os dados necessários, a identificação das instituições, dos órgãos expedidores e a perfeita condição do documento.
- Ao candidato que não apresentar documentos para a Avaliação Curricular Padronizada, será atribuída nota 0 (zero), mas continuará participando regularmente deste Processo Seletivo, sem prejuízo na pontuação atribuída na 1ª etapa.
- Não serão aceitos, para fins de comprovação documental, o envio isolado de links ou QR Codes como anexos no sistema de inscrição. No entanto, caso o link ou QR Code esteja inserido em documento formalmente anexado ao sistema, a FCMMG poderá utilizá-lo exclusivamente para fins de verificação da autenticidade do documento apresentado.
- Recomenda-se que toda a documentação seja providenciada com antecedência a fim de que seja cumprida a postagem completa dos documentos dentro do período estipulado em Edital.
- Todas as referências aos prazos dos documentos (de validade ou de tempo de serviço, por exemplo) terão como referência o último dia de inscrição.
- A FCMMG não se responsabiliza, por sites alheios que estejam fora do ar ou instáveis, que ocasionem o não cumprimento quanto ao envio dos documentos do **ANEXO B** no período indicado no cronograma do Edital.



## ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE ACESSO DIRETO

### ACESSO DIRETO

| CATEGORIAS                                                                                                                                                                                            | PONTUAÇÃO MÁXIMA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Aproveitamento curricular no curso de graduação em Medicina                                                                                                                                           | 2,0              |
| Aproveitamento extracurricular no curso de graduação em Medicina                                                                                                                                      | 2,0              |
| Cursos de <i>Stricto Sensu</i> , Residência Médica, Pós-Graduação <i>Lato Sensu</i> e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB) | 1,0              |
| Cursos de suporte à vida                                                                                                                                                                              | 1,0              |
| Publicação de trabalhos científicos                                                                                                                                                                   | 2,0              |
| Eventos científicos e premiações                                                                                                                                                                      | 1,0              |
| Proficiência em língua estrangeira                                                                                                                                                                    | 1,0              |
| <b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>                                                                                                                                                                               | <b>10</b>        |



FACULDADE  
CIÊNCIAS MÉDICAS  
UMA INSTITUIÇÃO FELUMA



## ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE ACESSO DIRETO

### DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS E DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

#### APROVEITAMENTO CURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                       | PONTUAÇÃO<br>MÁXIMA POR<br>ITEM |
|------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1    | Média curricular igual ou superior a 90,00 pontos                           | 2,0                             |
| 2    | Média curricular igual ou superior a 80,00 pontos e inferior a 90,00 pontos | 1,0                             |

**OBSERVAÇÕES:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,0 pontos.

- Somente será pontuada a média curricular do curso de Graduação em Medicina.



## ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE ACESSO DIRETO

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO CURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

- 1. Média curricular igual ou superior a 90,00 pontos**
- 2. Média curricular igual ou superior a 80,00 pontos e inferior a 90,00 pontos**

Anexar o Histórico Acadêmico ou Declaração Acadêmica emitido por órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)\* em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato em todas as páginas;
- ✓ Informação da média curricular das notas de todas as disciplinas cursadas (entende-se como média curricular a soma das notas de todas as disciplinas cursadas dividida pelo total de disciplinas cursadas e informada oficialmente pela IES);
- ✓ Instituição de origem com identificação (nome e cargo/função) e assinatura do responsável pela emissão do documento e carimbo na última página ou assinatura eletrônica.

(\*) Históricos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que acompanhados pelo diploma revalidado por Universidade pública brasileira credenciada e autorizada pelo MEC.

- ✓ Caso o Histórico Acadêmico não contenha a informação da média curricular, o candidato deverá, também, apresentar Declaração Acadêmica emitida por órgão acadêmico da instituição de origem, com identificação (nome e cargo/função) e assinatura do responsável pela emissão do documento, contendo a informação da média curricular.
- ✓ Caso o candidato não tenha concluído o curso, deverá ser considerado o total das disciplinas cursadas até o momento para cálculo da média curricular.
- ✓ No caso de Histórico Acadêmico ou Declaração Acadêmica emitido pela internet sem o código de verificação de autenticidade do documento, este deverá ser validado pelo órgão acadêmico na instituição de origem com assinatura e identificação do funcionário responsável pela validação.
- ✓ Em caso de transferência, as notas aproveitadas devem constar no histórico atual ou em documento da instituição de origem, emitido pelo órgão acadêmico.
- ✓ Nos casos de notas por conceitos, a instituição de ensino deve utilizar a equivalência das notas com a escala de 0 a 100 para cálculo da média. No caso de conceito em faixa (ex.: de 7 a 10), a instituição de ensino deve considerar o valor mínimo.

**Não serão aceitas para pontuação médias calculadas manualmente, documentos rasurados ou qualquer outra forma de apresentação da média que não seja a explicitamente calculada e informada no Histórico Acadêmico ou na Declaração Acadêmica emitida pelo órgão acadêmico da IES.**





## ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE ACESSO DIRETO

### APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                                    | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | Participação em projeto de pesquisa com duração mínima de 06 meses                       | 1,0                       |
| 2    | Participação em projeto de extensão extracurricular com carga horária mínima de 80 horas | 1,0                       |
| 3    | Estágio não obrigatório com duração mínima de 04 meses                                   | 0,6                       |
| 4    | Monitoria ou Programa de Iniciação à Docência (PID) com duração mínima de 03 meses       | 0,6                       |
| 5    | Participação em diretorias de ligas acadêmicas com duração mínima de 12 meses            | 0,3                       |
| 6    | Participação como membro/ligante em ligas acadêmicas com duração mínima de 12 meses      | 0,1                       |
| 7    | Participação voluntária em projeto junto à comunidade com duração mínima de 08 horas     | 0,1                       |

**OBSERVAÇÃO:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,0 pontos.

- O mesmo documento será pontuado somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes. Caso isso ocorra, será considerado o item de maior pontuação desde que esteja correto.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

### **DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

#### **1. Participação em projeto de pesquisa com duração mínima de 06 meses**

Anexar o Certificado ou Declaração emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) ou por instituição de fomento em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Função do candidato no projeto;
- ✓ Descrição da atividade e/ou o nome do projeto referido;
- ✓ Período da participação do candidato (datas de início e término (mês e ano) – no mínimo 06 (seis) meses);
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou orientadores ou pesquisadores).

#### **Importante:**

- ✓ **Não será aceita a apresentação de dois ou mais documentos com o objetivo de somar períodos de participação distintos** para atingir o tempo mínimo exigido.
- ✓ O candidato deverá comprovar o vínculo com o projeto de pesquisa por meio de um único documento, que atenda a todos os critérios acima e que demonstre, de forma contínua, a participação mínima de 06 (seis) meses no mesmo projeto.
- ✓ **Não serão aceitas declarações pessoais** emitidas por professores, orientadores ou pesquisadores, mesmo que vinculados ao projeto.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

### DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.

#### 2. Participação em projeto de extensão com carga horária mínima de 80 horas

Anexar o Certificado ou Declaração de comprovação de participação no projeto de extensão emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Descrição da atividade realizada e/ou a função do candidato no projeto;
- ✓ Período de realização do projeto (datas de início e término - mês e ano);
- ✓ Descrição da carga horária total (mínimo 80 horas);
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

#### Importante:

- ✓ Será aceito **somente um único documento** (certificado ou declaração) que comprove, de forma individual e completa, o cumprimento da **carga horária mínima de 80 horas** em um único projeto de extensão.
- ✓ **Não será permitida a apresentação de múltiplos documentos** para tentativa de **somatória de horas** entre diferentes projetos ou períodos, ainda que da mesma instituição ou atividade similar.
- ✓ **Não serão aceitos certificados referentes a atividades de extensão curriculares.**
- ✓ Também **não serão aceitas declarações pessoais** emitidas por professores, orientadores ou coordenadores, sem identificação institucional válida.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 3. Estágio não obrigatório com duração mínima de 04 meses

Anexar o Termo de Compromisso de Estágio (TCE) fornecido pela instituição responsável pelo estágio contendo, em papel timbrado obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Descrição da área ou especialidade do estágio;
- ✓ Período de realização do estágio (datas de início e término (mês e ano) – no mínimo de 04 (quatro) meses);
- ✓ Descrição da carga horária semanal;
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou de outros profissionais).

Serão pontuados apenas o Termo de Compromisso de Estágio (TCE), não serão aceitos certificados ou declarações.

#### Importante:

- ✓ Somente será aceito um único Termo de Compromisso de Estágio (TCE) que comprove, de forma integral, a participação do candidato por no mínimo 04 (quatro) meses consecutivos.
- ✓ Não serão aceitos dois ou mais TCEs distintos com períodos fracionados para fins de somatória de tempo.
- ✓ Não serão aceitos certificados, declarações ou outros documentos que não sejam o TCE oficial.
- ✓ Não serão válidas declarações pessoais emitidas por professores, supervisores ou demais profissionais, mesmo que vinculados à instituição onde o estágio foi realizado.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

### DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.

#### 4. Monitoria ou Programa de Iniciação à Docência (PID) com duração mínima de 03 meses

Anexar o Certificado ou Declaração emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da disciplina;
- ✓ Período da participação do candidato (data de início e término (mês e ano) – no mínimo 03 (três) meses);
- ✓ Descrição da carga horária total e/ou semanal;
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou orientadores ou pesquisadores).

#### Importante:

- ✓ Será aceito apenas um único documento (certificado ou declaração) que comprove, de forma individual e completa, a participação do candidato por no mínimo 03 (três) meses consecutivos.
- ✓ Não será permitida a apresentação de dois ou mais documentos distintos com o objetivo de somar períodos para atingir a duração mínima exigida.
- ✓ Não serão aceitas declarações pessoais emitidas por professores, orientadores, pesquisadores ou coordenadores de curso, sem identificação institucional oficial.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 5. Participação em diretorias de ligas acadêmicas com duração mínima de 12 meses

Anexar o Certificado ou Declaração emitido pelo responsável pela atividade em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de participação do candidato titular como Presidente, vice-presidente, Diretor, vice-diretor, coordenador geral, Secretário-geral, secretário, coordenador financeiro, diretor financeiro ou Tesoureiro;
- ✓ Nome da liga acadêmica;
- ✓ Período da atividade (datas de início e término (mês e ano) – duração mínima de 12 (doze) meses);
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis (não serão consideradas declarações pessoais de professores que não orientadores das respectivas ligas ou de outros participantes da liga).

#### Importante:

- ✓ Será aceito **apenas um único documento** (certificado ou declaração) que comprove, de forma completa, o exercício ininterrupto de cargo de diretoria pelo período mínimo exigido.
- ✓ **Não será permitida a apresentação de dois ou mais documentos** com o objetivo de somar períodos diferentes de atuação.
- ✓ **Não serão aceitas declarações assinadas apenas por participantes, colegas ou professores**, sem identificação institucional da liga ou da entidade acadêmica responsável.
- ✓ **Não serão aceitos certificados ou declarações referentes a cargos não listados acima**, incluindo, mas não se limitando a: segundo-secretário, segundo tesoureiro, assessor, membro da diretoria sem designação formal ou quaisquer outras nomenclaturas.
- ✓ **Não serão válidos os certificados ou declarações com a participação como** segundo-secretário, segundo tesoureiro e assim sucessivamente.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 6. Participação como membro/ligante em ligas acadêmicas com duração mínima de 12 meses

Anexar o Certificado ou Declaração emitido pelo responsável pela atividade em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de participação do candidato (membro/ligante);
- ✓ Nome da liga acadêmica;
- ✓ Período da atividade (datas de início e término (mês e ano) - duração mínima de 12 (doze) meses);
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou de outros participantes da liga).

#### Importante:

- ✓ **Somente será aceito um único documento** que comprove, de forma contínua e ininterrupta, a participação como membro/ligante por no mínimo 12 meses.
- ✓ **Não serão aceitos dois ou mais documentos** para a soma de períodos distintos.
- ✓ **Não serão consideradas declarações pessoais** de professores, orientadores, demais participantes da liga ou documentos sem identificação institucional.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 7. Participação voluntária em projeto junto à comunidade com duração mínima de 08 horas.

Anexar o Certificado ou Declaração, emitido pela instituição responsável pelo projeto em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Descrição da atividade e/ou o nome do projeto realizado junto à comunidade;
- ✓ Função do candidato como voluntário no projeto;
- ✓ Período da participação do candidato (data de início e término - mês e ano);
- ✓ Descrição da carga horária (mínima de 08 horas);
- ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou de outros profissionais participantes do projeto).

Não será validada para pontuação a descrição como participante, colaborador, coordenador e nem outras denominações que não seja voluntário (ou voluntariado). Caso não tenha a descrição da função como voluntário (ou voluntariado), documento não será válido para pontuação.

#### **Importante:**

Excepcional para projeto junto à comunidade, serão aceitas, para fins de pontuação:

- ✓ Um único certificado de 8 horas; ou
- ✓ Dois certificados distintos de 4 horas cada, totalizando 8 horas.

**Não serão aceitas outras combinações ou quantidades de certificados**, ainda que somem o mesmo número de horas.

**Não será aceito qualquer documento que omita a função de voluntário** (ou que utilize denominações como "participante", "colaborador", "coordenador").

**Não serão consideradas declarações pessoais** de professores ou profissionais sem vínculo institucional formal com o projeto.





## ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE ACESSO DIRETO

CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                                                                                                                | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | Doutorado / Mestrado                                                                                                                                                 | 1,0                       |
| 2    | Residência Médica, Pós-Graduação <i>Lato Sensu</i> e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB) | 1,0                       |
| 3    | Primeiro Curso de Pós-Graduação <i>Lato Sensu</i> na área da saúde (carga horária mínima 360 horas)                                                                  | 0,5                       |
| 4    | Segundo Curso de Pós-Graduação <i>Lato Sensu</i> na área da saúde (carga horária mínima 360 horas)                                                                   | 0,5                       |

**OBSERVAÇÃO:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.

- O mesmo documento será pontuado somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes. Caso isso ocorra, será considerado o item de maior pontuação desde que esteja correto.



**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)**

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**1. Doutorado / Mestrado**

Anexar o Diploma (frente e verso) ou Declaração de Conclusão (emitida há menos de seis meses, considerando o último dia de inscrição previsto no cronograma deste Edital), ou Ata de Defesa (emitida há, no máximo, um ano da data final de inscrição deste edital. Todos os documentos devem ser emitidos por Instituição de Ensino Superior (IES)\* em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de curso e nome do programa;
- ✓ Data da defesa;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais.

(\*) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.



**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)**

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**2. Residência Médica ou Pós-Graduação *Lato Sensu* ou Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB)**

Anexar o Diploma ou Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término\* de **Residência Médica**, emitido em papel timbrado pela instituição promotora\*\* e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Identificação da Instituição credenciada junto à CNRM, constando o número do Credenciamento do Programa, identificação e assinatura do responsável (nome e cargo/função).

(\*\*) Documentos emitidos por instituições promotoras estrangeiras também poderão ser pontuados, desde que sejam autorizados pela CNRM/CNRMS e revalidados no Brasil.

Anexar o Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término\* de **Pós-Graduação *Lato Sensu*** (com carga horária igual ou superior do programa correspondente à Residência Médica), emitido em papel timbrado pelo órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)\*\*, contendo obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Carga horária (duração igual ou superior à do programa de Residência Médica correspondente);
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, nome completo, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(\*\*) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.

Anexar o Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término\* **Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB)** (com carga horária igual ou superior do programa de Residência Médica correspondente), em área diferente do pré-requisito da vaga concorrida, emitido em papel timbrado pelo órgão Acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES) \*\*\*, contendo obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa/curso;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Carga horária (duração igual ou superior à do programa de Residência Médica correspondente);
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, nome completo, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(\*) Caso de **declarações com previsão de término**, serão consideradas para pontuação apenas Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior, Treinamento em Serviço ou Especialização Hospitalar cursada em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de especialidade filiada a Associação Médica Brasileira (AMB), **com previsão de término até dia 01 de março de 2026**.

(\*\*\*) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.



**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)**

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**3 e 4. Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na área da saúde (carga horária mínima 360 horas)**

Anexar o Diploma ou Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término\* emitido por órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)\*\* em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de curso;
- ✓ Período do curso (data de início e término);
- ✓ Carga horária total;
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(\*) Caso de **declarações com previsão de término**, serão consideradas para pontuação Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior, com **previsão de término até dia 01 de março de 2026**.

(\*\*) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que revalidados no Brasil.



## ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE ACESSO DIRETO

### CURSOS DE SUPORTE À VIDA

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                            | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|--------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | Curso Advanced Cardiac Life Support - ACLS       | 0,8                       |
| 2    | Curso Pediatric Advanced Life Support - PALS     | 0,8                       |
| 3    | Curso Advanced Trauma Life Support - ATLS        | 0,8                       |
| 4    | Curso Advanced Life Support in Obstetrics - ALSO | 0,8                       |
| 5    | Curso Pre Hospital Trauma Life Support - PHTLS   | 0,8                       |
| 6    | Curso Basic Life Support - BLS                   | 0,5                       |

**OBSERVAÇÃO:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE SUPORTE À VIDA

### **DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

Anexar o Certificado emitido pela instituição promotora do curso contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome do curso;
- ✓ Data de emissão.

Serão pontuados apenas os certificados dos cursos **ACLS, PALS e BLS** emitidos há, no máximo, **02 (dois) anos, ALSO** emitido há, no máximo, **03 (três) anos** e dos cursos **PHTLS e ATLS** emitido há, no máximo, **04 (quatro) anos**, considerando-se a data de emissão do certificado e o último dia de inscrição do Processo Seletivo.

Serão pontuados apenas os certificados dos seguintes cursos:

**ACLS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

**PALS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

**ATLS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ACS (American College of Surgeons)**.

**ALSO** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ALSO Internacional**.

**PHTLS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ACS (American College of Surgeons)**.

**BLS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.



## ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE ACESSO DIRETO

### PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                                            | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | Primeira publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas | 1,0                       |
| 2    | Segunda publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas  | 1,0                       |
| 3    | Primeira publicação como autor ou coautor de capítulos de livros                                 | 1,0                       |
| 4    | Segunda Publicação como autor ou coautor de capítulos de livros                                  | 1,0                       |
| 5    | Primeira Organização de livros                                                                   | 1,0                       |
| 6    | Segunda Organização de livros                                                                    | 1,0                       |

**OBSERVAÇÃO:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,0 pontos.

- Cada publicação será pontuada somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

### **DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

#### **1 e 2. Publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas**

Anexar o PDF contendo a página que comprove a INDEXAÇÃO da revista, e todas as páginas com o artigo completo contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
- ✓ Nome da revista;
- ✓ Data da publicação;
- ✓ ISSN;
- ✓ Comprovação da indexação da revista em uma das bases.

APENAS AS SEGUINTE BASES/SISTEMAS DE INDEXAÇÃO SERÃO CONSIDERADAS VÁLIDAS PARA A PONTUAÇÃO: LATINDEX, Pubmed/MEDLINE, EMBASE, LILACS, Web of Science(WoS)/SCIENCE CITATION INDEX, SCIELO, Scopus, Cochrane Library.

**Não serão aceitas, como indexação, bases como Google Scholar ou ResearchGate .**

- ✓ Caso a publicação não contenha a informação da indexação, o candidato deverá enviar documento que comprove que a revista é indexada em alguma das bases de dados válidas.
- ✓ Artigos publicados em formato Anais, Pôsteres, Resumo ou Resumo Expandido não serão pontuados.
- ✓ Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o trabalho foi aceito para publicação.
- ✓ ISSN ou ISBN não constituem indexações válidas.
- ✓ **Não serão aceitos**, para fins de comprovação documental, o **envio isolado de links ou QR Codes como anexos no sistema de inscrição**. No entanto, caso o link ou QR Code esteja inserido em documento formalmente anexado ao sistema, a FCMMG poderá utilizá-lo exclusivamente para fins de verificação da autenticidade do documento apresentado.

Opções de links para o candidato buscar a indexação:

- ✓ <https://bvsmms.saude.gov.br/minibanners/medline/>
- ✓ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- ✓ <https://bvshalud.org/>
- ✓ <https://www.doi.org/>



**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS****DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.****3 e 4. Publicação como autor ou coautor de capítulos de livros**

Anexar o PDF contendo, capa do livro, ficha catalográfica, sumário e primeira página do capítulo, contendo obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
- ✓ Título do livro;
- ✓ ISBN;
- ✓ Título do capítulo;
- ✓ Dados gerais da publicação (edição, data, editora).

Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o capítulo foi aceito.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 5 e 6. Organização de livros

Anexar o PDF contendo, capa do livro, ficha catalográfica, sumário, contendo obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como organizador;
- ✓ Título do livro;
- ✓ ISBN;
- ✓ Dados gerais da publicação (edição, data, editora).

Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o livro foi aceito.

Não será validada para pontuação a descrição como autor, coautor e nem outras denominações que não seja organizador.



## ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM PROGRAMAS DE ACESSO DIRETO

### EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                                                                                                                          | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | Primeiro documento para comprovação de <b>Participação em evento científico na Comissão Organizadora</b> (regional, nacional ou internacional)                                 | 0,5                       |
| 2    | Segundo documento para comprovação de <b>Participação em evento científico na Comissão Organizadora</b> (regional, nacional ou internacional)                                  | 0,5                       |
| 3    | Primeiro documento para comprovação de <b>Premiação de trabalhos ou menção honrosa</b> apresentados em eventos científicos e de extensão, premiação de TCC, dissertação e tese | 0,5                       |
| 4    | Segundo documento para comprovação de <b>Premiação de trabalhos ou menção honrosa</b> apresentados em eventos científicos e de extensão, premiação de TCC, dissertação e tese  | 0,5                       |
| 5    | Primeiro documento para comprovação de <b>Participação em evento científico como palestrante</b> (regional, nacional ou internacional)                                         | 0,5                       |
| 6    | Segundo documento para comprovação de <b>Participação em evento científico como palestrante</b> (regional, nacional ou internacional)                                          | 0,5                       |
| 7    | Primeiro documento para comprovação de <b>Apresentação de trabalho em evento científico na modalidade oral, tema livre ou pôster</b> (regional, nacional ou internacional)     | 0,5                       |
| 8    | Segundo documento para comprovação de <b>Apresentação de trabalho em evento científico na modalidade oral, tema livre ou pôster</b> (regional, nacional ou internacional)      | 0,5                       |

**OBSERVAÇÕES:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.

- São considerados eventos científicos, para efeito de pontuação, os seguintes eventos: Congresso, Simpósio, Encontro, Colóquio, Workshop, Reunião, Seminário, Painel, Fórum, Conferência, Palestra, Ciclo de Palestras, Feira ou Mostra, Jornada e Semana Acadêmica ou Semana Científica.

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES****DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

Anexar o Certificado ou Declaração emitido pelos responsáveis pela atividade em papel timbrado da instituição organizadora/promotora ou do evento contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome do evento e das entidades organizadoras e/ou promotoras;
- ✓ Tipo de participação do candidato na atividade, tipo de premiação/menção honrosa;
- ✓ Data ou Período da atividade ou da premiação/menção honrosa;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis pelo evento.

**Não será validada para pontuação a participação como colaborador, secretário, coordenador de mesa e nem outras denominações que não signifiquem, apresentador, organizador ou palestrante.** Caso não tenha a descrição da forma de participação correta conforme solicitado no item, documento não será válido para pontuação.

No caso de apresentação de trabalhos em eventos científicos, serão pontuados todos os autores nas modalidades de apresentação oral, tema livre e pôster.

Serão pontuados somente documentos de **EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES realizados nos últimos 10 (dez) anos.**



## ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE ACESSO DIRETO

### PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                                                                                   | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | Proficiência em língua inglesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua inglesa)                                       | 1,0                       |
| 2    | Proficiência em língua estrangeira comprovada por certificado (diferente da língua inglesa e exceto para nativos de língua estrangeira) | 1,0                       |
| 3    | Proficiência em língua portuguesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua portuguesa)                                 | 1,0                       |

**OBSERVAÇÃO:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 1. Proficiência em língua inglesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua inglesa)

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência em língua inglesa de reconhecimento internacional conforme **TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS** em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Nota ou conceito obtido no teste;
- ✓ Data da concessão do certificado/relatório;
- ✓ Assinatura e/ou identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Somente serão aceitos para validação, os certificados de aprovação ou relatório que contenham nota igual ou acima conforme tabela de equivalência em testes de proficiência em inglês.

Para fins de comprovação será exigido documento da instituição internacional não sendo aceito declaração ou certificado de escolas representantes.

A aprovação em outros testes internacionais de fluência em língua inglesa não constantes na tabela não será aceita para fins de pontuação.



## TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS

| TESTES<br>NOTAS         | TOEFL                    |                          |                         | TOEIC                    | IELTS                    | MICHIGAN<br>TEST       | CAMBRIDGE<br>SUITE           |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------|
|                         | Paper<br>(PBT)           | Computer<br>(CBT)        | Internet<br>(IBT)       |                          |                          |                        |                              |
| IGUAL<br>OU<br>ACIMA DE | 543<br>ou<br>Conceito B2 | 200<br>ou<br>Conceito B2 | 72<br>ou<br>Conceito B2 | 785<br>ou<br>Conceito B2 | 5,5<br>ou<br>Conceito B2 | ECPE: 65%<br>ECCE: 65% | CPE, CAE                     |
|                         |                          |                          |                         |                          |                          |                        | FCE 160<br>ou<br>Conceito B2 |

### Legenda:

**TOEFL** = Test of English as a Foreign Language.

**TOEIC** = Test of English for International Communication.

**IELTS** = International English Language Testing System.

**ECPE** = Examination for the Certificate of Proficiency in English.

**ECCE** = Examination for the Certificate of Competency in English.

**CPE** = Certificate in Proficiency English.

**CAE** = Certificate in Advanced English.

**FCE** = First Certificate in English.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 2. Proficiência em língua estrangeira comprovada por certificado (diferente da língua inglesa)

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência conforme **TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA** em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Identificação do nível de proficiência;
- ✓ Data da concessão do certificado;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Somente serão aceitos para validação, os certificados de aprovação ou relatório que contenham nota igual ou acima conforme tabela de equivalência em testes de proficiência em inglês.

Para fins de comprovação será exigido documento da instituição internacional não sendo aceito declaração ou certificado de escolas representantes.

A aprovação em outros testes internacionais não constantes na tabela não será aceita para fins de pontuação.





### TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA (DIFERENTE DA LÍNGUA INGLESA)

| LÍNGUAS<br>NOTAS        | ESPAÑHOLA                       | FRANCESA                      | ALEMÃ                              | ITALIANA                                           |
|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|
| IGUAL<br>OU<br>ACIMA DE | DELE nível B2<br>SIELE nível B2 | DELF nível B2<br>TCF nível B2 | TESTDAF TDN3 = B2<br>TELC nível B2 | CILS DUE nível B2<br>DILI B2<br>PLIDA B2<br>CELI 3 |

**Legenda:**

**DELE** = Diplomas de Español como Lengua Extranjera.

**SIELE** = Serviço Internacional de Avaliação de Língua Espanhola.

**DELF** = Diplôme d'Études en Langue Française.

**TCF** = Test de connaissance en français.

**TESTDA** = Test Deutsch als Fremdsprache.

**TELC** = The European Language Certificates.

**CILS** = Certificato di italiano come Língua Straniera.

**DILI** = Diploma Intermediário Linguístico Italiano.

**PLIDA** = Progetto Lingua Italiana Dante Alighieri.

**CELI** = Certificato di lingua italiana.

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA****DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.****3. Proficiência em língua portuguesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua portuguesa)**

Anexar o Certificado ou Relatório em Teste de proficiência em língua portuguesa em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Identificação do nível de proficiência;
- ✓ Data da concessão do certificado;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Será considerado válido para a pontuação apenas o certificado CELPE-BRAS (Certificado de proficiência em língua portuguesa reconhecido pelo MEC e pelo Inep, com nível intermediário superior).



## ANEXO B

### ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE ACESSO COM PRÉ-REQUISITO

#### ACESSO COM PRÉ-REQUISITO

| CATEGORIAS                                                                                                                                                                                                                                               | PONTUAÇÃO MÁXIMA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Cursos de <i>Stricto Sensu</i> , Residência Médica, Pós-Graduação <i>Lato Sensu</i> e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB)<br>(Diferente do pré-requisito da vaga concorrida) | 2,0              |
| Cursos de suporte à vida                                                                                                                                                                                                                                 | 2,0              |
| Publicação de trabalhos científicos                                                                                                                                                                                                                      | 3,0              |
| Eventos científicos e premiações                                                                                                                                                                                                                         | 2,0              |
| Proficiência em língua estrangeira                                                                                                                                                                                                                       | 1,0              |
| <b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>10</b>        |



**ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS  
CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE  
ACESSO COM PRÉ-REQUISITO**

**DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS E DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA**

**CURSOS DE STRICTO SENSU, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E  
ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES  
FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)  
(DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA)**

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                        | PONTUAÇÃO<br>MÁXIMA POR<br>ITEM |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1    | Doutorado / Mestrado                                                                                                                                                                                                         | 2,0                             |
| 2    | Residência Médica, Pós-Graduação <i>Lato Sensu</i> e Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB)<br><b>DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA</b> | 2,0                             |
| 3    | Primeiro Curso de Pós-Graduação <i>Lato Sensu</i> na área da saúde<br>(Carga horária mínima 360 horas)<br><b>DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA</b>                                                               | 0,5                             |
| 4    | Segundo Curso de Pós-Graduação <i>Lato Sensu</i> na área da saúde<br>(Carga horária mínima 360 horas)<br><b>DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA</b>                                                                | 0,5                             |

**OBSERVAÇÃO:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,0 pontos.

- O mesmo documento será pontuado somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes. Caso isso ocorra, será considerado o item de maior pontuação desde que esteja correto.



**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)  
(DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA)**

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**1. Doutorado / Mestrado**

Anexar o Diploma (frente e verso) ou Declaração de Conclusão (emitida há menos de seis meses, considerando o último dia de inscrição previsto no cronograma deste Edital), ou Ata de Defesa (emitida há, no máximo, um ano da data final de inscrição deste edital. Todos os documentos devem ser emitidos por Instituição de Ensino Superior (IES)\* em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de curso e nome do programa;
- ✓ Data da defesa;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais.

(\*) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.



**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)  
(DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA)**

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**2. Residência Médica ou Pós-Graduação *Lato Sensu* ou Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB) – DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA**

Anexar o Diploma ou Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término\* de **Residência Médica**, emitido em papel timbrado pela instituição promotora\*\* e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Identificação da Instituição credenciada junto à CNRM, constando o número do Credenciamento do Programa, identificação e assinatura do responsável (nome e cargo/função).

(\*\*) Documentos emitidos por instituições promotoras estrangeiras também poderão ser pontuados, desde que sejam autorizados pela CNRM/CNRMS e revalidados no Brasil.

Anexar o Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término\* de **Pós-Graduação *Lato Sensu*** (com carga horária igual ou superior do programa correspondente à Residência Médica), emitido em papel timbrado pelo órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)\*\*, contendo obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do curso;
- ✓ Data de início e término do curso (mês e ano);
- ✓ Carga horária (duração igual ou superior à do programa de Residência Médica correspondente);
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, nome completo, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

Anexar o Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término\* de **Especialização Médica reconhecida por Sociedade de especialidades filiadas à Associação Médica Brasileira (AMB)** (com carga horária igual ou superior do programa de Residência Médica correspondente), em área diferente do pré-requisito da vaga concorrida, emitido em papel timbrado pelo órgão Acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)\*\*\*, contendo obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Especialidade/Área do programa/curso;
- ✓ Data de início e término do programa (mês e ano);
- ✓ Carga horária (duração igual ou superior à do programa de Residência Médica correspondente);
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, nome completo, cargo/função, assinatura e carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(\*) Caso de **declarações com previsão de término**, serão consideradas para pontuação apenas Residência Médica, Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior, Treinamento em Serviço ou Especialização Hospitalar cursada em instituição hospitalar credenciada por Sociedade de especialidade filiada a Associação Médica Brasileira (AMB), **com previsão de término até dia 01 de março de 2026**.

(\*\*\*) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que tenham sido revalidados no Brasil.



**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE *STRICTO SENSU*, RESIDÊNCIA MÉDICA, PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA RECONHECIDA POR SOCIEDADE DE ESPECIALIDADES FILIADAS À ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA (AMB)  
(DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA)**

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

**3 e 4. Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* na área da saúde (carga horária mínima 360 horas) – DIFERENTE DO PRÉ-REQUISITO DA VAGA CONCORRIDA**

Anexar o Diploma ou Certificado ou Declaração de Conclusão ou Declaração com previsão de término\* emitido pelo órgão acadêmico da Instituição de Ensino Superior (IES)\*\* em papel timbrado e contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Tipo de curso;
- ✓ Período do curso (data de início e término);
- ✓ Carga horária total;
- ✓ Identificação da Instituição de Ensino Superior, cargo/função, assinatura, carimbo ou assinatura eletrônica do responsável pela emissão do documento.

(\*) Caso de declarações com **previsão de término**, serão consideradas para pontuação de Pós-Graduação *Lato Sensu* cursada em Instituição de Ensino Superior, **com previsão de término até dia 01 de março de 2026**.

(\*\*) Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que revalidados no Brasil.



**ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS  
CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE  
ACESSO COM PRÉ-REQUISITO**

**CURSOS DE SUPORTE À VIDA**

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                            | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|--------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | Curso Advanced Cardiac Life Support – ACLS       | 1,0                       |
| 2    | Curso Pediatric Advanced Life Support – PALS     | 1,0                       |
| 3    | Curso Advanced Trauma Life Support – ATLS        | 1,0                       |
| 4    | Curso Advanced Life Support in Obstetrics – ALSO | 1,0                       |
| 5    | Curso Pre Hospital Trauma Life Support – PHTLS   | 0,8                       |
| 6    | Curso Basic Life Support – BLS                   | 0,5                       |

**OBSERVAÇÃO:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,0 pontos.





## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - CURSOS DE SUPORTE À VIDA

### **DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

Anexar o Certificado emitido pela instituição promotora do curso contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome do curso;
- ✓ Data de emissão.

Serão pontuados apenas os certificados dos cursos ACLS, PALS e BLS emitidos há, no máximo, 02 (dois) anos, ALSO emitido há, no máximo, 03 (três) anos e dos cursos **PHTLS e ATLS emitido há, no máximo, 04 (quatro) anos**, considerando-se a data de emissão do certificado e o último dia de inscrição do Processo Seletivo.

Serão pontuados apenas os certificados dos seguintes cursos:

**ACLS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

**PALS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.

**ATLS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ACS (American College of Surgeons)**.

**ALSO** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ALSO Internacional**.

**PHTLS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela ACS (American College of Surgeons)**.

**BLS** - Carteira oficial de certificação ou Certificado emitido por Centro de Treinamento autorizado com a descrição de aprovação no curso. Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento **autorizado pela AHA (American Heart Association)**.



**ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS  
CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE  
ACESSO COM PRÉ-REQUISITO**

**PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS**

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                                            | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | Primeira publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas | 1,5                       |
| 2    | Segunda publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas  | 1,5                       |
| 3    | Primeira publicação como autor ou coautor de capítulos de livros                                 | 1,5                       |
| 4    | Segunda Publicação como autor ou coautor de capítulos de livros                                  | 1,5                       |
| 5    | Primeira Organização de livros                                                                   | 1,5                       |
| 6    | Segunda Organização de livros                                                                    | 1,5                       |

**OBSERVAÇÃO:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 3,0 pontos.

- Cada publicação será pontuada somente uma vez, mesmo que anexado em itens diferentes.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 1 e 2. Publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas

Anexar o PDF contendo a página que comprove a INDEXAÇÃO da revista, e todas as páginas com o artigo completo contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
- ✓ Nome da revista;
- ✓ Data da publicação;
- ✓ ISSN;
- ✓ Comprovação da indexação da revista em uma das bases.

APENAS AS SEGUINTE BASES/SISTEMAS DE INDEXAÇÃO SERÃO CONSIDERADAS VÁLIDAS PARA A PONTUAÇÃO: LATINDEX, Pubmed/MEDLINE, EMBASE, LILACS, Web of Science (WoS)/ SCIENCE CITATION INDEX, SCIELO, Scopus, Cochrane Library.

**Não serão aceitas, como indexação, bases como Google Scholar ou ResearchGate .**

- ✓ Caso a publicação não contenha a informação da indexação, o candidato deverá enviar documento que comprove que a revista é indexada em alguma das bases de dados válidas.
- ✓ Artigos publicados em formato Anais, Pôsteres, Resumo ou Resumo Expandido não serão pontuados.
- ✓ Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o trabalho foi aceito para publicação.
- ✓ ISSN ou ISBN não constituem indexações válidas.
- ✓ Não serão aceitos, para fins de comprovação documental, o envio isolado de links ou QR Codes como anexos no sistema de inscrição. No entanto, caso o link ou QR Code esteja inserido em documento formalmente anexado ao sistema, a FCMMG poderá utilizá-lo exclusivamente para fins de verificação da autenticidade do documento apresentado.

Opções de links para o candidato buscar a indexação:

- ✓ <https://bvsmms.saude.gov.br/minibanners/medline/>
- ✓ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- ✓ <https://bvsalud.org/>
- ✓ <https://www.doi.org/>

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS****DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.****3 e 4. Publicação como autor ou coautor de capítulos de livros**

Anexar o PDF contendo, capa do livro, ficha catalográfica, sumário e primeira página do capítulo, contendo obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
- ✓ Título do livro;
- ✓ ISBN;
- ✓ Título do capítulo;
- ✓ Dados gerais da publicação (edição, data, editora).

Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o capítulo foi aceito.



## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 5 e 6. Organização de livros

Anexar o PDF contendo, capa do livro, ficha catalográfica, sumário, contendo obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato como organizador;
- ✓ Título do livro;
- ✓ ISBN;
- ✓ Dados gerais da publicação (edição, data, editora).

Não serão aceitos certificados, declarações, cartas, e-mail ou outros documentos informando que o livro foi aceito.

Não será validada para pontuação a descrição como autor, coautor e nem outras denominações que não seja organizador.



**ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS  
CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE  
ACESSO COM PRÉ-REQUISITO**

**EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES**

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                                                                                                                          | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | Primeiro documento para comprovação de <b>Participação em evento científico na Comissão Organizadora</b> (regional, nacional ou internacional)                                 | 0,5                       |
| 2    | Segundo documento para comprovação de <b>Participação em evento científico na Comissão Organizadora</b> (regional, nacional ou internacional)                                  | 0,5                       |
| 3    | Primeiro documento para comprovação de <b>Premiação de trabalhos ou menção honrosa</b> apresentados em eventos científicos e de extensão, premiação de TCC, dissertação e tese | 0,5                       |
| 4    | Segundo documento para comprovação de <b>Premiação de trabalhos ou menção honrosa</b> apresentados em eventos científicos e de extensão, premiação de TCC, dissertação e tese  | 0,5                       |
| 5    | Primeiro documento para comprovação de <b>Participação em evento científico como palestrante</b> (regional, nacional ou internacional)                                         | 0,5                       |
| 6    | Segundo documento para comprovação de <b>Participação em evento científico como palestrante</b> (regional, nacional ou internacional)                                          | 0,5                       |
| 7    | Primeiro documento para comprovação de <b>Apresentação de trabalho em evento científico na modalidade oral, tema livre ou pôster</b> (regional, nacional ou internacional)     | 0,5                       |
| 8    | Segundo documento para comprovação de <b>Apresentação de trabalho em evento científico na modalidade oral, tema livre ou pôster</b> (regional, nacional ou internacional)      | 0,5                       |

**OBSERVAÇÕES:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 2,0 pontos.

- São considerados eventos científicos, para efeito de pontuação, os seguintes eventos: Congresso, Simpósio, Encontro, Colóquio, Workshop, Reunião, Seminário, Painel, Fórum, Conferência, Palestra, Ciclo de Palestras, Feira ou Mostra, Jornada e Semana Acadêmica ou Semana Científica.

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES****DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

Anexar o Certificado ou Declaração emitido pelos responsáveis pela atividade em papel timbrado da instituição organizadora/promotora ou do evento contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome do evento e das entidades organizadoras e/ou promotoras;
- ✓ Tipo de participação do candidato na atividade, tipo de premiação/menção honrosa;
- ✓ Data ou Período da atividade ou da premiação/menção honrosa;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis pelo evento.

Não será validada para pontuação a participação como colaborador, secretário, coordenador de mesa e nem outras denominações que não signifiquem, apresentador, organizador ou palestrante. Caso não tenha a descrição da forma de participação correta conforme solicitado no item, documento não será válido para pontuação.

No caso de apresentação de trabalhos em eventos científicos, serão pontuados todos os autores nas modalidades de apresentação oral, tema livre e pôster.

**Serão pontuados somente documentos de EVENTOS CIENTÍFICOS E PREMIAÇÕES realizados nos últimos 10 (dez) anos.**



**ANEXO B - DOCUMENTOS DA AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA PARA OS  
CANDIDATOS INSCRITOS EM CURSOS DE  
ACESSO COM PRÉ-REQUISITO**

**PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA**

| ITEM | ATIVIDADE E DESCRIÇÃO                                                                                                                          | PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1    | <b>Proficiência em língua inglesa</b> comprovada por certificado (exceto para nativos de língua inglesa)                                       | 1,0                       |
| 2    | <b>Proficiência em língua estrangeira</b> comprovada por certificado (diferente da língua inglesa e exceto para nativos de língua estrangeira) | 1,0                       |
| 3    | <b>Proficiência em língua portuguesa</b> comprovada por certificado (exceto para nativos de língua portuguesa)                                 | 1,0                       |

**OBSERVAÇÃO:** A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 1,0 ponto.





## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

**DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.**

### 1. Proficiência em língua inglesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua inglesa)

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência em língua inglesa de reconhecimento internacional conforme TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Nota ou conceito obtido no teste;
- ✓ Data da concessão do certificado/relatório;
- ✓ Assinatura e/ou identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Somente serão aceitos para validação, os certificados de aprovação ou relatório que contenham nota igual ou acima conforme tabela de equivalência em testes de proficiência em inglês.

Para fins de comprovação será exigido documento da instituição internacional não sendo aceito declaração ou certificado de escolas representantes.

A aprovação em outros testes internacionais de fluência em língua inglesa não constantes na tabela não será aceita para fins de pontuação.



**TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA EM INGLÊS**

| TESTES<br>NOTAS         | TOEFL                    |                          |                         | TOEIC                    | IELTS                    | MICHIGAN<br>TEST       | CAMBRIDGE<br>SUITE           |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------|
|                         | Paper<br>(PBT)           | Computer<br>(CBT)        | Internet<br>(IBT)       |                          |                          |                        |                              |
| IGUAL<br>OU<br>ACIMA DE | 543<br>ou<br>Conceito B2 | 200<br>ou<br>Conceito B2 | 72<br>ou<br>Conceito B2 | 785<br>ou<br>Conceito B2 | 5,5<br>ou<br>Conceito B2 | ECPE: 65%<br>ECCE: 65% | CPE, CAE                     |
|                         |                          |                          |                         |                          |                          |                        | FCE 160<br>ou<br>Conceito B2 |

**Legenda:**

**TOEFL** = Test of English as a Foreign Language.

**TOEIC** = Test of English for International Communication.

**IELTS** = International English Language Testing System.

**ECPE** = Examination for the Certificate of Proficiency in English.

**ECCE** = Examination for the Certificate of Competency in English.

**CPE** = Certificate in Proficiency English.

**CAE** = Certificate in Advanced English.

**FCE** = First Certificate in English.

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS - PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA****DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.****2. Proficiência em língua estrangeira comprovada por certificado (diferente da língua inglesa)**

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência conforme TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Identificação do nível de proficiência;
- ✓ Data da concessão do certificado;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Somente serão aceitos para validação, os certificados de aprovação ou relatório que contenham nota igual ou acima conforme tabela de equivalência em testes de proficiência em inglês.

Para fins de comprovação será exigido documento da instituição internacional não sendo aceito declaração ou certificado de escolas representantes.

A aprovação em outros testes internacionais não constantes na tabela não será aceita para fins de pontuação.



## TABELA DE EQUIVALÊNCIA EM TESTES DE PROFICIÊNCIA (DIFERENTE DA LÍNGUA INGLESA)

| <div>LÍNGUAS</div> <div>NOTAS</div> | ESPAÑHOLA                       | FRANCESA                      | ALEMÃ                              | ITALIANA                                           |
|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|
| IGUAL<br>OU<br>ACIMA DE             | DELE nível B2<br>SIELE nível B2 | DELF nível B2<br>TCF nível B2 | TESTDAF TDN3 = B2<br>TELC nível B2 | CILS DUE nível B2<br>DILI B2<br>PLIDA B2<br>CELI 3 |

**Legenda:**

**DELE** = Diplomas de Español como Lengua Extranjera.

**SIELE** = Serviço Internacional de Avaliação de Língua Espanhola.

**DELF** = Diplôme d'Études en Langue Française.

**TCF** = Test de connaissance en français.

**TESTDA** = Test Deutsch als Fremdsprache.

**TELC** = The European Language Certificates.

**CILS** = Certificato di italiano come Língua Straniera.

**DILI** = Diploma Intermediário Linguístico Italiano.

**PLIDA** = Progetto Lingua Italiana Dante Alighieri.

**CELI** = Certificato di lingua italiana.

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA****DESTACAR NO DOCUMENTO, COM MARCA TEXTO, OS DADOS OBRIGATÓRIOS SOLICITADOS NO ITEM.****3. Proficiência em língua portuguesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua portuguesa)**

Anexar o Certificado ou Relatório em teste de proficiência em língua portuguesa em papel timbrado contendo, obrigatoriamente os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato;
- ✓ Nome da entidade certificadora;
- ✓ Identificação do nível de proficiência;
- ✓ Data da concessão do certificado;
- ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores).

Será considerado válido para a pontuação apenas o certificado CELPE-BRAS (Certificado de proficiência em língua portuguesa reconhecido pelo MEC e pelo Inep, com nível intermediário superior).