

**ESTADO DO TOCANTINS – MUNICÍPIO DE GURUPI
FUNDAÇÃO UNIRG – UNIVERSIDADE DE GURUPI-UNIRG
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO DE MEDICINA**

**EDITAL Nº 020 DE 08 DE JANEIRO DE 2025
RETIFICAÇÃO DO EDITAL 019/2025**

ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM REGIME DE INTERNATO MÉDICO - SEMESTRE 2025/1

A Coordenadora de Estágio do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi-UnirG, no uso de suas atribuições regimentais, considerando o disposto na Ata de reunião do Núcleo Docente Extruturante – NDE do curso de Medicina nº 008/2024, de 19 de abril de 2024., torna **PÚBLICO** o Edital de Retificação do Edital nº 019/2025 - Estágio Supervisionado em Regime de Internato Médico do Curso de Medicina – Campus Universitário de Gurupi - Tocantins a partir do primeiro semestre de 2025.

1. DA RETIFICAÇÃO

- 1.1 RETIFICA o subitem 3.2; subitem 3.3 alínea “e” do Edital nº 019, de 07 de janeiro de 2025.
- 1.2 Incluso do anexo – Ficha de Identificação.

2. ONDE SE LÊ:

3.2 O aluno regularmente matriculado no semestre 2025-1 no 9º período, Estágio Supervisionado I, correspondente a Matriz Curricular vigente que está vinculado, deverá encaminhar cópia dos seguintes documentos no formato de arquivo PDF, anexado ao formulário, link: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdwCbEO8Tsgp8ipFrO8Y9PAIpQYLrgecyDwnAXKq17JN4YMOg/viewform?usp=pp_url

2.1 LEIA-SE:

3.2 O aluno regularmente matriculado no semestre 2025-1 no 9º período, Estágio Supervisionado I, correspondente a Matriz Curricular vigente que está vinculado, deverá encaminhar, **até do dia 15 de janeiro de 2025**, cópia dos seguintes documentos no formato de arquivo PDF, anexado ao formulário, link: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdwCbEO8Tsgp8ipFrO8Y9PAIpQYLrgecyDwnAXKq17JN4YMOg/viewform?usp=pp_url

3. ONDE SE LÊ:

3.3 Documentos a serem enviados:

- a. RG (**Não será aceito CNH – Carteira Nacional de Habilitação, em virtude do cadastro e-social**);
- b. CPF;
- c. Foto 3x4 recente;
- d. Cartão de vacina atualizado em frente e verso autenticado (Contra COVID-19, Influenza, Hepatite B, Tétano, Febre Amarela, Rubéola, Sarampo, Caxumba e as demais exigidas pela unidade de saúde ou setores de gestão da SES);
- e. Ficha de identificação (**preenchida em letra de forma legível, será utilizada para confecção de crachá**).
- f. Termo de Compromisso de Estágio – Gurupi-TO

3.1 LEIA-SE:

3.3 Documentos a serem enviados:

- a. RG (**Não será aceito CNH – Carteira Nacional de Habilitação, em virtude do cadastro e-social**);
- b. CPF;
- c. Foto 3x4 recente;
- d. Cartão de vacina atualizado em frente e verso autenticado (Contra COVID-19, Influenza, Hepatite B, Tétano, Febre Amarela, Rubéola, Sarampo, Caxumba e as demais exigidas pela unidade de saúde ou setores de gestão da SES);
- e. Ficha de identificação (**preenchida em letra de forma legível, será utilizada para confecção de crachá**), anexo I, deste Edital.
- f. Termo de Compromisso de Estágio – Gurupi-TO

4. Os demais itens do Edital nº 019, de 07 de janeiro de 2025 - Estágio Supervisionado em Regime de Internato Médico a partir do primeiro semestre de 2025, permanecem inalterados.

Coordenação de Estágio do Curso de Medicina, 08 de janeiro de 2025.

Profª. Priscila Ferreira Barbosa
Coordenadora Estágio Curso de Medicina
Universidade de Gurupi – UnirG
Portaria/Reitoria nº 085/2024

ANEXO I
EDITAL Nº 020 DE 08 DE JANEIRO DE 2025
RETIFICAÇÃO DO EDITAL 019/2025
ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM REGIME DE INTERNATO MÉDICO - SEMESTRE 2025/1

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO EM ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM REGIME DE INTERNATO
(Atualização de dados – preenchimento em letra de forma)

NOME COMPLETO: _____

Nº DE MATRICULA: _____ PERÍODO DE CURSO NO SEMESTRE 2025/1: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: MASCULINO () FEMININO ()

CPF: _____ RG: _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

SETOR: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONE DE CONTATO COM DDD: _____

E-MAIL: _____

Obs.: Informamos que os crachás serão confeccionados pela instituição somente uma vez, portanto a segunda via é de responsabilidade do acadêmico.

Gurupi – Tocantins, ao(s) _____ dia(s) do mês de _____ de _____.

Assinatura do Acadêmico (por extenso)