

UNIVERSIDADE DE GURUPI – UNIRG
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO DE MEDICINA
CAMPUS DE PARAÍSO DO TOCANTINS

EDITAL Nº 6, DE 29 DE MAIO DE 2026
DISTRIBUIÇÃO E PREENCHIMENTO DE VAGA PARA REALIZAÇÃO
DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM REGIME DE INTERNATO MÉDICO 2026/1

A Coordenação de Estágio do Curso de MEDICINA do Campus de Paraíso do Tocantins, da Universidade de Gurupi – UNIRG, com base na RESOLUÇÃO nº 06/2026, do dia 28 de abril de 2026, do Conselho do Curso de Medicina do Campus Universitário de Paraíso do Tocantins, **TORNA PÚBLICO** o Edital a Distribuição e Preenchimento de vaga para realização do Estágio Supervisionado em Regime de Internato Médico do Curso de Medicina – Campus de Paraíso do Tocantins, a partir do segundo semestre de 2026, mediante as condições estabelecidas neste Edital.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1** A Distribuição e Preenchimento de Vaga no Campo de Estágio Supervisionado em Regime de Internato Médico a partir do segundo semestre de 2026, do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi – UnirG Campus Paraíso do Tocantins, foi realizada considerando o Requerimento de Preferência de Campo de Estágio pelo discente apto ao Estágio Supervisionado em Regime de Internato, conforme item 2, do Edital nº 04, de 26 de maio de 2026 e item 3, do Edital nº 05, de 27 de maio de 2026 com disponibilidade de vagas nas Unidades conveniadas e requerimento de preferência de campo de estágio.
- 1.2** O discente relacionado em um dos Anexos, I e II deste Edital, só poderá ingressar no Campo de Estágio Supervisionado em Regime de Internato Médico a partir do segundo semestre de 2026, se comprovada à **APROVAÇÃO** em todos os componentes do 1º ao 8º período, conforme disposto na Matriz Curricular nº 01.
- 1.3** Para dar continuidade as atividades no Campo de Estágio Supervisionado em Regime de Internato Médico, os discentes deverão estar **REGULARMENTE MATRICULADOS** no 9º período, do Curso de Medicina.

2. DO TERMO DE COMPROMISSO

- 1.1** O discente apto ao Estágio Supervisionado em Regime de Internato a partir do segundo semestre de 2026, deverá preencher e assinar obrigatoriamente o **Termo**

de Compromisso próprio ao Campo de Estágio para o qual foi classificado e distribuído. A distribuição ocorrerá conforme disposto no item 14 do Edital nº 01 de 17 de março de 2026. O Termo de Compromisso consta no ANEXO III deste Edital.

1.2 O Termo de Compromisso, deverá ser preenchido de forma legível. No campo destinado à assinatura, o discente deverá assinar por extenso, caso o documento seja impresso. O preenchimento digital do termo será permitido somente quando a assinatura também for realizada de forma digital. O Termo devidamente preenchido e assinado deverá ser escaneado e enviado em arquivo no formato PDF, **(NÃO PODE SER FOTO)**, para a Coordenação de Estágio do Curso de Medicina Campus Universitário de Paraíso do Tocantins, no período dos dias **30 de maio a 03 de junho de 2026**, por meio de link do google forms: <https://forms.gle/EA9F4UbbQdjNXbyx7>

3. DA MATRÍCULA

3.1 Os discentes que **NÃO** estiverem regulamente matriculados deverão ser impedidos de ingressar no campo de estágio até a devida regularização da matrícula junto à Secretaria Acadêmica.

3.2 Ressaltamos que, para efetivação da matrícula no segundo semestre de 2026, é imprescindível que o discente esteja em dias com o semestre 2026/1, de acordo com art. 21 do regulamento de matrícula.

3.3 Após a regularização da matrícula, as faltas poderão ser repostas, desde que não ultrapassem 10% da carga horária total da área de estágio, limitada a apenas uma área. Do contrário, o discente estará reprovado.

4. DO RESULTADO

4.1 Resultado de Distribuição e Preenchimento de Vagas nos Campos de Estágio Supervisionado em Regime de Internato Médico a partir do segundo semestre 2026, e a relação nominal dos discentes distribuídos nos Campos de Estágio, constam nos anexos deste Edital.

Paraíso do Tocantins, 29 de maio de 2026.

Prof.ª Esp. Isabella Carvalho Oliveira Mello

Coordenadora de Estágio Interina do Curso de Medicina
Universidade de Gurupi - Campus Universitário de Paraíso do Tocantins
Portaria/Reitoria n.º 054/2025

ANEXO I

**EDITAL Nº 06, DE 29 DE MAIO DE 2026
DISTRIBUIÇÃO E PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CAMPOS
DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM REGIME
DE INTERNATO MÉDICO A PARTIR DO SEGUNDO SEMESTRE DE 2026**

**CIDADE DE PARAÍSO DO TOCANTINS E PALMAS DO ESTADO DO TOCANTINS EM FORMA DE RODÍZIO
8º PERÍODO – TURMA IV**

Ordem	Matrícula	Discentes	Média
01	2224380116	Suellen Souza da Silva	8,1241
02	2224380096	Vinicios Batista Monteiro Silva	8,0224
03	2224380009	Renata Rosa Carrilho de Castro	7,5980
04	2224380034	Isabella Nogueira Milhomem	7,4256
05	2224380052	Anna Clara Bernardo Serra	7,3774
06	2224380026	Alyssan Mylena Sene Gomes	7,2450
07	2224380108	Isabella Lucas Cavalcante	7,1803
08	2224380045	Gabriela Pires Santomé de Faria	7,0096
09	2324380111	Karollayne Drielly Moreira de Souza	6,9997
10	2224380089	Laura Beatriz Morais Borges	6,9182
11	2224380033	Stefany Silva Goncalves	6,8595
12	2224380057	Hearlei Roger Moreno de Oliveira Filho	6,7288
13	2224380111	Jucielle da Silva Pereira	6,7266
14	2224380088	Larissa Maria Melo Valadares	6,4384
15	2224380027	André Victor Reis Santos	6,4015
16	2414380102	Marcia Freitas Reis	6,4011
17	2224380115	Edson Henrique dos Santos Silva	6,3427
18	2224380020	Jéssica Soares Sampaio	6,3414
19	2224380107	Jonathan Tavares da Silva	6,3258
20	2224380109	Eduarda Martins Souza	6,2676
21	2224380104	Thallyta Katarina Santos Pimenta	6,0322
22	2224380086	João Guilherme Nunes Ribeiro Alves	6,0152
23	2224380023	Ana Camila Oliveira Furtado	5,9000
24	2414380087	Ingrid Dara Ribeiro Martins	5,7486
25	2224380016	Ana Luisa Bueno Batista	5,5747
26	2224380079	Thais Emanuele Lopes Paz	5,5298
27	2224380090	Mateus Valeiro Mascarenhas	5,4679
28	2224380114	Dorilene Ribeiro Lopes	5,1109
29	2224380008	Auro Régio Rocha Mascarenhas	4,9938
30	2224380077	Marcos Emanuel Miranda Mendes	4,7912
31	2424380106	Francisco Ramon Silva Nunes	4,7133
32	2214380046	Vieira Campos dos Reis Junior	4,2382
33	2224380011	Davi Coelho de Sousa Nogueira	4,2258
34	2224380050	Marcus Phelipe Soares Barbosa	4,0958
35	2124380039	Gabriel Machado Borba	3,7984

ANEXO II

**EDITAL Nº 06, DE 29 DE MAIO DE 2026
DISTRIBUIÇÃO E PREENCHIMENTO DE VAGAS NOS CAMPOS
DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM REGIME
DE INTERNATO MÉDICO A PARTIR DO SEGUNDO SEMESTRE DE 2026**

**CIDADE DE LIMEIRA ESTADO DE SÃO PAULO
8º PERÍODO - TURMA IV**

Ordem	Matrícula	Discentes	Média
01	2224380042	Isabella Bandeira Asmar	8,1187
02	2224380028	Jamilly Magalhaes Ferreira	7,8897
03	2224380037	Nycollas João Nascimento Martins	7,7293
04	2224380012	Isadora Aires Godinho	7,7194
05	2224380029	Eduardo Inácio Mendes Moraes	7,5093
06	2224380078	Abda Kayllane Brito Sousa	7,5085
07	2224380015	Guilherme Silva de Souza	7,4760
08	2424380108	Maria Vitória Santos Batista	7,3076
09	2224380102	Walckenise Rannyele de Oliveira Sousa Silva	7,2776
10	2224380053	Vitor Celestino dos Santos	7,2411
11	2224380018	Alexandre Magno dos Santos Ferreira	7,2021
12	2224380094	Dyego Cruz Pereira	7,1714
13	2224380022	Carolina Barreto Neres	7,1712
14	2224380039	Anna Clara Sousa Santos	7,0288
15	2224380004	Ana Carolyne Portela Radtke	6,8159
16	2224380010	Ruy Borges Campos Neto	6,7474
17	2124380111	Gustavo Henrique Viana Carneiro	6,7218
18	2324380112	Ricardo de Carvalho Dias	6,6917
19	2224380112	Taysa Vasconcelos de Souza	6,5440
20	2224380100	Carolline Sabino Póvoa	6,4541
21	2224380080	Pedro Henrique Queiroz dos Santos	6,4495
22	2224380051	Giovanna Moura Sotelo	6,3013
23	2224380025	Oscar Severo Vargas	6,0277
24	2214380031	Mirelly Cândida Cávoli Lira	5,8926
25	2224380113	Janderson Martins de Andrade	5,8532
26	2224380036	Amanda de Brito Dantas Peixoto	5,7499
27	2214380048	Luiz Gustavo Moreira de Souza Acácio	5,5211
28	2224380038	Arthur Vasconcelos Castro	5,5036
29	2514380095	Luiz Otavio Siqueira Junqueira Lelis	5,3146
30	2224380110	Gabriel Tonetti de Souza	4,6883

ANEXO III

EDITAL Nº 06, DE 29 DE MAIO DE 2026
TERMO DE COMPROMISSO DO DISCENTE EM ESTÁGIO
SUPERVISIONADO EM REGIME DE INTERNATO MÉDICO SEMETRE 2026/1
PARAÍSO DO TOCANTINS, E PALMAS – ESTADO DO TOCANTINS EM FORMA DE RODÍZIO

Eu, _____,
discente do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi - UnirG Campus Universitário de Paraíso do Tocantins-TO, matrícula, _____, portador do RG nº. _____, e CPF nº. _____, residente e domiciliado no endereço: _____

na Cidade: _____ Estado: _____
Telefones de contato com DDD: _____

Assumo o compromisso em realizar o Estágio Supervisionado em Regime de Internato no Campo de Estágio na cidade de **PARAÍSO DO TOCANTINS E PALMAS- ESTADO DO TOCANTINS**, em forma de rodízio, conforme consta no ANEXO I deste Edital.

Confirmo ter ciência que somente poderá matricular-se no Internato aquele(a) discente que tiver obtido aprovação em todos os componentes cursados até o oitavo (8º) período, conforme Art. 10º, do Regulamento do Internato Médico do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi-UnirG Campus Paraíso do Tocantins.

Confirmo ter ciência e entendo por Internato Médico o estágio curricular obrigatório de treinamento em serviço, integrado e sob supervisão docente, desenvolvido pelos discentes do curso de Medicina, matriculados nas últimas quatro fases, com o objetivo de ampliar e consolidar seus conhecimentos, habilidades, atitudes, competências e conduta ética, nos termos da legislação vigente e das diretrizes curriculares nacionais, conforme o Capítulo I do Regulamento do Internato Médico do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi-UnirG Campus Paraíso do Tocantins.

Comprometo-me ao cumprimento integral das atividades propostas à realização do Estágio Supervisionado em Regime de Internato no Campo de Estágio, ao qual fui distribuído(a). Também, conhecer e cumprir as normas vigentes dos campos de estágio, preservando o sigilo e a confidencialidade de informações técnicas a que terei acesso no período de realização do Estágio Supervisionado.

Confirmo ter ciência que o Internato Médico realizado no Estado do Tocantins é de competência da CIME – Comissão de Internato Médico da Secretaria de Estado da Saúde, sendo uma Instância Colegiada de caráter consultivo e deliberativo relacionado ao Internato Médico.

Confirmo ter ciência que semestralmente a Secretaria Estadual de Saúde divulgará através de Diário Oficial, os quantitativos de vagas que cada Instituição de Ensino terá nos Hospitais do Estado, salvo novas mudanças sejam publicadas pela Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins.

Confirmo ter ciência que cada Campo de Estágio, após o encerramento das atividades práticas haverá um prazo para a compilação das informações pelos profissionais Preceptores e envio à Coordenação de Estágio do Curso de Medicina em até 10 dias úteis após o encerramento das atividades, a qual também terá um prazo para atesto das informações recebidas e prazo hábil para lançamento das mesmas no Sistema de Informação da IES.

Confirmo, ainda, ter ciência de que somente o encerramento das atividades práticas não é condição para colação de grau, necessário que haja integralização de atividades complementares (analisadas, deferidas e lançadas no sistema de informação da IES), que os documentos de registro acadêmico estejam atualizados na Secretaria Geral Acadêmica, e liberação pela Comissão de Seleção Especial (CES) da 11ª Região Militar (obrigatória para os homens);

Confirmo ter ciência que, conforme Regimento Geral do Internato Médico, é necessário o cumprimento de 100% (cem por cento) de frequência no Estágio Supervisionado em Regime de Internato e que, se necessário reposições, as mesmas só serão permitidas se justificadas e formalizadas com antecedência, desde que as ausências não ultrapassem 10% (dez por cento) da carga horária total do semestre;

Confirmo ter ciência da obrigatoriedade de observar a jornada e o horário, ajustados para o desenvolvimento do Estágio Supervisionado Obrigatório em Regime de internato, sendo vedada a realização

de horário, bem como plantão, diferente do que lhe foi designado pela Coordenação de Estágio do Curso de Medicina.

Confirmo ter ciência que o presente Termo de Compromisso está de acordo com o Edital nº 01, de 17 de março de 2026 e ANEXO I deste Edital.

Comprometo-me a comunicar formalmente à Coordenação de Estágio do Curso de Medicina, imediatamente, em caso de abandono ou de trancamento do Curso.

Confirmo ter ciência que o referido Estágio Supervisionado tem caráter curricular obrigatório sem gerar qualquer vínculo empregatício entre o estagiário, as Unidades Concedentes ou Instituição de Ensino.

Confirmo ter ciência que poderá ser solicitado pela Coordenação de Estágio do Curso de Medicina, caso seja necessário, assinatura de outro Termo de Compromisso no decorrer da realização Estágio Supervisionado em Regime de Internato.

Confirmo ter ciência que o Estágio Supervisionado do 9º (nono) Período do Curso de Medicina, será realizado na área de PSF na Cidade de Paraíso do Tocantins e Municípios vizinhos do Estado do Tocantins, conforme consta no Edital nº 01, de 17 de março de 2026, no item 6. As atividades nas demais áreas para os discentes distribuídos para Paraíso do Tocantins/TO e Palmas/TO em forma de rodízio acontecerão a partir do 10º Período do Curso, levando em consideração o quantitativo de vagas ofertadas pela Secretaria Estadual de Saúde, publicadas no Diário Oficial;

Confirmo ter ciência que este Termo de Compromisso terá vigência durante os semestres letivos 2026/2 a 2028/1 e será, automaticamente, extinto:

(I) ao término do estágio;

(II) por faltas reiteradas, não justificadas pelo Estagiário;

(III) por não ser/estar regulamente matriculado na IES;

(IV) no caso de descumprimento, pelo estagiário, de obrigação constante no Regimento Geral do Internato Médico e neste Termo de Compromisso de Estágio Supervisionado em Regime de Internato Médico.

Paraíso do Tocantins – TO, _____ de _____ de 202_____.

Assinatura do discente

ANEXO III

EDITAL Nº 06, DE 29 DE MAIO DE 2026
TERMO DE COMPROMISSO DO DISCENTE EM ESTÁGIO
SUPERVISIONADO EM REGIME DE INTERNATO MÉDICO SEMETRE 2026/1
LIMEIRA - ESTADO DE SÃO PAULO

Eu, _____,
discente do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi - UnirG Campus Universitário de Paraíso do Tocantins-TO, matrícula, _____, portador do RG nº. _____, e CPF nº. _____, residente e domiciliado no endereço: _____

na Cidade: _____ Estado: _____
Telefones de contato com DDD: _____

Assumo o compromisso em realizar o Estágio Supervisionado em Regime de Internato no Campo de Estágio na cidade de **LIMEIRA – ESTADO DE SÃO PAULO**, a partir de 2027/1, após cumprir a cadeira de PSF em Paraíso do Tocantins em 2026/2, conforme consta no ANEXO II deste Edital.

Confirmo ter ciência que somente poderá matricular-se no Internato aquele(a) discente que tiver obtido aprovação em todos os componentes cursados até o oitavo (8º) período, conforme Art. 10º, do Regulamento do Internato Médico do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi-UnirG Campus Paraíso do Tocantins.

Confirmo ter ciência e entendo por Internato Médico o estágio curricular obrigatório de treinamento em serviço, integrado e sob supervisão docente, desenvolvido pelos discentes do curso de Medicina, matriculados nas últimas quatro fases, com o objetivo de ampliar e consolidar seus conhecimentos, habilidades, atitudes, competências e conduta ética, nos termos da legislação vigente e das diretrizes curriculares nacionais, conforme o Capítulo I do Regulamento do Internato Médico do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi-UnirG Campus Paraíso do Tocantins.

Comprometo-me ao cumprimento integral das atividades propostas à realização do Estágio Supervisionado em Regime de Internato no Campo de Estágio, ao qual fui distribuído(a). Também, conhecer e cumprir as normas vigentes dos campos de estágio, preservando o sigilo e a confidencialidade de informações técnicas a que terei acesso no período de realização do Estágio Supervisionado.

Confirmo ter ciência que o Estágio Supervisionado na cidade de Limeira Estado de São Paulo, o histórico de notas será enviado para a Coordenação de Estágio do Curso de Medicina da Universidade de Gurupi UnirG Campus Paraíso do Tocantins somente após integralização das atividades, inclusive reposições se houver, em até 10 dias úteis após o encerramento das atividades destas.

Confirmo ter ciência que uma vez distribuído para a realização do Estágio Supervisionado em Regime de Internato na Cidade de Limeira Estado de São Paulo, seguirei o cronograma integral de PSF-9º (nono) período, no segundo semestre de 2026, em forma de rodízio nas unidades de saúde localizadas no município de Paraíso do Tocantins e municípios vizinhos do Estado do Tocantins, conforme consta no Edital nº 01, de 17 de março de 2026, no item 6. E demais especialidades, a partir do 10º Período, serão executadas na Cidade de Limeira Estado de São Paulo, levando em consideração o quantitativo de vagas conforme convênio firmado. Não podendo ser alocado em outro Campo de Estágio, exceto em caso de extinção do Convênio e situações específicas a serem deliberadas pela Coordenação de Estágio ou Colegiado do Curso de Medicina.

Confirmo ter ciência que cada Campo de Estágio, após o encerramento das atividades práticas haverá um prazo para a compilação das informações pelos profissionais Preceptores e envio à Coordenação de Estágio do Curso de Medicina em até 10 dias úteis após o encerramento das atividades, a qual também terá um prazo para atesto das informações recebidas e prazo hábil para lançamento das mesmas no Sistema de Informação da IES.

Confirmo, ainda, ter ciência de que somente o encerramento das atividades práticas não é condição para colação de grau, necessário que haja integralização de atividades complementares (analisadas, deferidas e lançadas no sistema de informação da IES), que os documentos de registro acadêmico estejam atualizados na Secretaria Geral Acadêmica e, liberação pela Comissão de Seleção Especial (CES) da 11ª Região Militar (obrigatória para os homens).

Confirmo ter ciência que, conforme Regimento Geral do Internato Médico, necessário o cumprimento de 100% (cem por cento) de frequência no Estágio Supervisionado em Regime de Internato e que, se necessário reposições, as mesmas só serão permitidas se justificadas e formalizadas com antecedência, desde que as ausências não ultrapassem 10% (dez por cento) da carga horária total do semestre.

Confirmo ter ciência da obrigatoriedade de observar a jornada e o horário, ajustados para o desenvolvimento do Estágio Supervisionado Obrigatório em Regime de internato, sendo vedada a realização de horário, bem como plantão, diferente do que lhe foi designado pela Coordenação de Estágio do Curso de Medicina.

Confirmo ter ciência que o presente Termo de Compromisso está de acordo com o Edital nº 01, de 17 de março de 2026 e ANEXO II deste Edital.

Comprometo-me a comunicar formalmente à Coordenação de Estágio do Curso de Medicina, imediatamente, em caso de abandono ou de trancamento do Curso.

Confirmo ter ciência que o referido Estágio Supervisionado tem caráter curricular obrigatório sem gerar qualquer vínculo empregatício entre o estagiário, as Unidades Concedentes ou Instituição de Ensino.

Confirmo ter ciência que poderá ser solicitado pela Coordenação de Estágio do Curso de Medicina, caso seja necessário, assinatura de outro Termo de Compromisso no decorrer da realização Estágio Supervisionado em Regime de Internato.

Confirmo ter ciência que este Termo de Compromisso terá vigência durante os semestres letivos 2026/2 a 2028/1 e será, automaticamente, extinto:

(I) ao término do estágio;

(II) por faltas reiteradas, não justificadas pelo Estagiário;

(III) por não ser/estar regulamente matriculado na IES;

(IV) no caso de descumprimento, pelo estagiário, de obrigação constante no Regimento Geral do Internato Médico e neste Termo de Compromisso de Estágio Supervisionado em Regime de Internato Médico.

Paraíso do Tocantins – TO, _____ de _____ de 202____.

Assinatura do discente