



**5ª EDIÇÃO DO EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA (2025/2026)**  
**EDITAL Nº 03/2025 - RESIDÊNCIA MÉDICA**

**INFORMAÇÕES DE MATRÍCULA ENARE 2025/2026**

**Publicado em 20/01/2026 09:43:20**

**1. Da Instituição**

**Universidade Federal de São Carlos (UFSCar)**

**2. Do procedimento de matrícula na instituição**

**1. Dos procedimentos de convocação e chamada para matrícula na Instituição**

A convocação para matrícula ocorrerá por meio de publicações no endereço eletrônico do Enare, (<https://enare.ebserh.gov.br/>) e no endereço eletrônico da Universidade Federal de São Carlos <https://www.residencias.ufscar.br>; devendo o candidato manter-se atento para não perder o prazo de convocação.

**É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar as divulgações realizadas nos endereços eletrônicos citados.**

- **Das etapas para matrícula**

Os candidatos habilitados e classificados nas Listas Locais do ENARE 2025-2026 serão convocados para os Programas de Residência Médica da UFSCar. A convocação observará a ordem de classificação, abrangendo os seguintes grupos denominados pela ENARE 2025/2026: resultados por edital de inscrição de *Ampla Concorrência*, *Candidatos pretos, pardos, indígenas ou quilombolas*, e *Pessoas com Deficiência ou Condição Especial*, conforme aplicável e de acordo com o disposto no ENARE 2025/2026.

A data de início do processo de convocação para matrícula dos candidatos encontra-se registrada no cronograma.

O candidato que não comparecer para matrícula em até **dois (02) dias úteis**, contados a partir da sua convocação será automaticamente considerado **DESISTENTE**.

Caso a convocação ocorra após o dia 01 de março, data de início das atividades nos Programas de Residência Médica, o candidato convocado deverá matricular-se e iniciar suas atividades em um prazo de **um (01) dia útil**. O não cumprimento deste prazo resultará na **perda da vaga**, conforme estabelecido no artigo 39 da Resolução CNRM número 17, de 21 de dezembro de 2022.

Na eventualidade de haver vagas não ocupadas ao final do processo de chamada pela Lista(s) Local do ENARE, serão convocados para matrícula candidatos inscritos na Lista(s) Nacional de Espera fornecida pelo ENARE, para o preenchimento das vagas remanescentes. Serão enviadas mensagens eletrônicas para o endereço de e-mail cadastrado do ENARE aos candidatos da Lista(s) Nacional de Espera. Os interessados terão até 1 dia útil para manifestar o interesse pela vaga e serão convocados sucessivamente conforme a classificação final do processo seletivo.

O processo de convocação e matrícula de candidatos poderá ocorrer **no máximo até o dia 31 de março** do ano vigente, observada a ordem de classificação no **ENARE 2025-2026**, conforme dispõe o artigo 35, da Resolução CNRM no. 17 de 21 de dezembro de 2022 e Resolução CNRM no. 02 de 01 de agosto de 2025.

A partir da data de início do Programa de Residência Médica, o médico residente efetivamente matriculado no programa de Residência Médica que deixar de se apresentar ou de justificar sua ausência, por escrito, em até 24 horas, será considerado DESISTENTE, ficando a Instituição autorizada a convocar, no dia seguinte, outro candidato aprovado, em ordem decrescente de classificação (Artigo 7º. Resolução CNRM nº 1, de 01 de agosto de 2025).

#### **IMPORTANTE:**

A partir do dia 15 de março, não serão aceitas matrículas de candidatos que já tenham se matriculado em outros Programas de Residência Médica, sejam eles de instituições públicas ou privadas, no mesmo ano. Esta restrição está em conformidade com o artigo 34 da Resolução CNRM número 17, de 21 de dezembro de 2022 (Ratificado pela Resolução CNRM Nº. 02, de 01 de agosto de 2025). O artigo especifica que um candidato só poderá matricular-se em outro Programa de Residência Médica, para o qual tenha sido aprovado, se formalizar a desistência do programa em que foi originalmente matriculado até o dia 15 de março. Para mais detalhes, consulte o cronograma anexo.

Após entrega dos documentos exigidos, a efetivação da matrícula do médico residente somente será realizada mediante a sua inserção no Sistema Informatizado do MEC SisCNRM (Sistema da Comissão Nacional de Residência Médica). A inserção no SiSCNRM deverá ser realizada pela COREME-UFSCar, obrigatoriamente até o dia 31 de março e, para tanto, o candidato deve ter seu cadastro disponível neste sistema, sem vínculo de matrícula ativo em outra Instituição.

- **Do local e dos horários para matrícula**

Os candidatos aprovados no Exame Nacional de Residência - ENARE 2025-2026 - e classificados para os Programas de Residência Médica da UFSCar deverão realizar a matrícula no seguinte local:

**Núcleo de Residências em Saúde (NuReS) localizado no campus da UFSCar-São Carlos, área norte, Casas dos Núcleos de Extensão.**

Endereço: Rodovia Washington Luiz, Km 235, nº S/N, Jardim Guanabara, São Carlos – SP.

Telefone /WhatsApp: (16) 3351-8404

A data do início das convocações e matrículas encontra-se descrita no cronograma. As matrículas serão realizadas nos dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira, exceto feriados municipais de São Carlos, estaduais de São Paulo e Federais, das 9:00h às 12:00h e das 14:00h às 16:00h.

**• Da reserva de vagas para o cumprimento do Serviço Militar OBRIGATÓRIO**

Candidatos matriculados no primeiro ano de um Programa de Residência Médica, que sejam incorporados para o serviço militar **obrigatório** nas Forças Armadas do Brasil, podem solicitar a reserva de sua vaga pelo período de um ano. Esta política está em conformidade com a Resolução CNRM nº 17, de 21 de dezembro de 2022. É importante ressaltar que a **reserva de vagas é restrita a médicos residentes em serviço militar obrigatório e não se aplica a cursos de formação de oficiais ou a serviços voluntários oferecidos pelas Forças Armadas**. Para efetivar a reserva de vaga, o médico residente deverá apresentar a documentação comprobatória necessária no ato da matrícula.

O reingresso do médico residente com matrícula trancada em decorrência de prestação de Serviço Militar se dará mediante requerimento à COREME-UFSCar, até o dia 30 de julho do ano em que presta Serviço Militar – ou seja, do ano anterior ao ano de reintegração ao Programa de Residência Médica. O requerimento para reingresso deverá ser feito por meio de formulário próprio, encaminhado via endereços eletrônicos: [coreme@ufscar.br](mailto:coreme@ufscar.br) ; [residencias@ufscar.br](mailto:residencias@ufscar.br). Ver cronograma.

**3. Dos Documentos necessários para matrícula na instituição**

**1. Dos Documentos necessários para matrícula na Instituição**

- Cópia autenticada (frente e verso) quando em papel ou Cópia simples (quando diploma for digital com assinaturas digitais e códigos para verificação) do Diploma de Graduação em Medicina, ou comprovação da conclusão do curso por meio de documento oficial, expedido pela Coordenação do Curso, de Instituições reconhecidas pelo Ministério da Educação brasileiro. Na hipótese de candidatos concluintes do curso de graduação e ainda não portadores do diploma, será aceito, **a título provisório**, a declaração de conclusão do curso de graduação com data da colação de grau anterior a data da matrícula da residência médica, devidamente firmada pela instituição de origem. O diploma deverá ser apresentado em até 90 dias contados a partir do início do Programa, sob pena de não lhe ser deferida a matrícula para o ano seguinte. Ver Cronograma anexo.

- Os candidatos brasileiros ou estrangeiros portadores de diplomas de cursos realizados no exterior deverão apresentar o Diploma Revalidado por Universidade Pública Brasileira, conforme

resoluções do Conselho Federal de Medicina no. 1.831/2008 e 1.832/2008;

- Foto 3x4 (recente e colorida, com fundo branco) em formato digital;
- Cópia do CPF e comprovante de regularidade, disponível em: <http://www.receita.fazenda.gov.br> ;
- Cópia de documento de registro pessoal (RG ou CNH; ou documento unificado nacional CIN)
- Cópia do Título de Eleitor (exceto se estrangeiro) e comprovação de quitação com a Justiça Eleitoral (**observar data de emissão no Cronograma anexo**), que pode ser obtido no site <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>;
- PIS/PASEP - Programa de Integração Social/ Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público;
- Cópia do Registro no Conselho Regional de Medicina **do estado de São Paulo** e Certidão de Quitação que pode ser obtida por meio do site do CREMESP, na Área do Médico. Em caráter provisório, para o candidato com inscrição primária em outro estado da federação, no ato da matrícula será aceita a inscrição e a certidão de quitação do CRM de origem. Torna-se obrigatória a apresentação do protocolo relativo ao requerimento da inscrição secundária ou de transferência para o CREMESP, ficando o médico residente obrigado a apresentar a inscrição definitiva, bem como a Certidão de Quitação, tão logo disponibilizada pelo CREMESP, **sendo o prazo máximo especificado em cronograma subsequente, em conformidade com Resolução CFM nº 2331/2023. NÃO SERÃO ACEITAS MATRÍCULAS DE CANDIDATOS SEM INSCRIÇÃO DEFINITIVA EM AO MENOS UM DOS CONSELHOS REGIONAIS DE MEDICINA DA FEDERAÇÃO.**
- Comprovante de inscrição no INSS, disponível em <https://meu.inss.gov.br/#/login>
  - Fotocópia simples do documento de reservista ou de dispensa do Serviço Militar Obrigatório (sexo masculino). **Observar data de emissão no Cronograma anexo.**
  - Cópia do Cartão Nacional do SUS.
  - Cópia autenticada do Visto Permanente, quando estrangeiro, (exceto para o cidadão estrangeiro que comprove ter nascido em um dos países-membros ou associados do Mercosul, que tenham assinado e ratificado o Acordo de Livre Residência com o Brasil, nos termos do Decreto no 6.964, de 29 de setembro de 2009, e do Decreto no 6.975, de 7 de outubro de 2009, nos termos da Resolução CFM 2002/2012);
  - Comprovação de proficiência da língua portuguesa por instituição oficial (CELPE- BRAS), quando estrangeiro.
  - Documento oficial ou exame que comprove o tipo sanguíneo (ABO e Rh).

- Apresentação da carteira de vacinação ou Declaração de vacinação emitida por Unidade de Saúde, onde conste calendário vacinal adequado, com as doses:

Ø dT (Difteria e tétano): 3 (três) doses / Profissionais de Saúde reforço a cada 10 anos.

Ø Hepatite B: 3 (três) doses.

Ø Tríplice Viral: Profissionais de saúde independentemente da idade devem ter comprovação de 2 (duas) doses.

Ø Febre amarela: 1 (Uma) dose ao longo da vida.

Ø Influenza (anual);

Ø Covid: 2 (duas) doses (monovalente) e 1 (Hum) ou 2 (duas) doses de reforço, sendo uma dose de reforço de vacina bivalente.

**ENTREGAR A ATUALIZAÇÃO DAS VACINAS EM ATÉ 15 DIAS.**

- Cópia de comprovante de endereço de residência.
- comprovante de conta bancária com os seguintes requisitos:
- A conta deve ser na modalidade **CORRENTE**;
- A conta corrente deve estar ativa, individual, (não pode ser conjunta) e sem limite para recebimento;

**Não podem ser contas:**

- Do banco digital NEXT (Bradesco); e da conta pré-paga do Santander, chamada “Conta Super” (contas que iniciam com o número “77”).

**O candidato aprovado, ou seu procurador, deverá trazer para a matrícula, a Ficha de Matrícula (Apêndice 1) IMPRESSA E ASSINADA. Também disponível no endereço eletrônico da UFSCar <https://www.residencias.ufscar.br> .**

#### **4. Das Etapas e Prazos**

##### **1. Das etapas e prazos:**

**CRONOGRAMA DOS PROCESSOS DE CONVOCAÇÃO E MATRÍCULA**

**PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**

Data de início do processo de convocação e matrícula	10 de fevereiro de 2026
Data de início das atividades nos Programas de Residência Médica	01 de março de 2026
Data limite para matrículas de candidatos que tenham sido previamente matriculados para ingresso no ano de 2026 em Programas de Residência Médica de outras Instituições (desistência de outros Programas de Residência Médica)	15 de março de 2026
Data limite para matrícula	31 de março de 2026
Data limite para envio do requerimento de reingresso no ano seguinte (2027) de médicos com vagas trancadas para cumprimento do Serviço Militar Obrigatório.	30 de julho de 2026
<b>DATAS IMPORTANTES REFERENTES À DOCUMENTAÇÃO A SER APRESENTADA:</b>	
Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral	Emissão a partir de 15 de janeiro de 2026
Fotocopia simples do comprovante da situação militar	Emissão a partir de 15 de janeiro de 2026
Apresentação da inscrição <b>definitiva</b> no CREMESP	Data limite: 31 de maio de 2026
Apresentação do Diploma de Graduação em Medicina	Data limite: 01 de junho de 2026

## 5. Das Informações adicionais

### 1. Das Informações adicionais

No ato da matrícula, médico residente deverá ler, dar ciência e concordância aos regulamentos

institucionais vinculados às Residências Médicas na UFSCar (disponíveis em: <https://www.residencias.ufscar.br/pt-br/residencias-medicas/documentos>); assim como assinar termo de veracidade quanto à Resolução CNRM no. 17 de 21 de dezembro de 2022 (Artigo 36).

Em conformidade com a Resolução CNRM no. 17 de 21 de dezembro de 2022 (Artigo 36):

- É vedado ao médico cursar programas de Residência Médica em especialidades que já tenha anteriormente concluído, em Instituição do mesmo ou de qualquer outro Estado da Federação;
- A menos que se trate de pré-requisito estabelecido pela Comissão Nacional de Residência Médica, é vedado ao médico realizar programa de residência médica em mais de 2 (duas) especialidades diferentes, em instituição do mesmo ou de qualquer outro estado da Federação. Em conformidade com a Resolução CFM nº 2.331/2023, de 03/05/2023.

Se o médico inscrito no Conselho Regional de um Estado passar a exercer, de modo permanente, atividade em outra região, assim se entendendo o exercício da profissão por mais de 90 (noventa) dias, na nova jurisdição, ficará obrigado: 1) a requerer inscrição secundária no quadro respectivo, ou 2) se transferir, sujeito, em ambos os casos, à jurisdição do Conselho local pelos atos praticados em qualquer jurisdição.

## **6. Das Informações de contato na instituição**

**Núcleo de Residências em Saúde (NuReS) da Universidade Federal de São Carlos – UFSCar.  
Próximo a Rádio UFSCar.**

Endereço: Rodovia Washington Luiz, Km 235, nº S/N, Jardim Guanabara, São Carlos – SP.

Telefone /WhatsApp: (16) 3351-8404

*residencias@ufscar.br*

*coreme@ufscar.br*

## **7. Do Responsável na instituição**

### **1. Do Responsável Legal na instituição:**

Profa. Dra. Kelen Christina Leite

Pró-reitora de Extensão - Universidade Federal de São Carlos.

# **Anexo I - FICHA DE MATRÍCULA**

## **APÊNDICE 1**

### **FICHA DE MATRÍCULA - MÉDICO RESIDENTE - UFSCar**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA:** PRM em \_\_\_\_\_

**INÍCIO:** 01.03. \_\_\_\_\_

**TÉRMINO PREVISTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### **IDENTIFICAÇÃO:**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**NOME SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**NACIONALIDADE:** \_\_\_\_\_

**MUNICÍPIO:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**DATA DO NASCIMENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**GÊNERO:** FEM ( ☐ ) MAS ( ☐ )

**ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_

**NOME DO PAI:** \_\_\_\_\_

**NOME DA MÃE:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO 1:** \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**TELEFONE RESIDENCIAL:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO 2:** \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**TELEFONE RESIDENCIAL:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**TELEFONE CELULAR:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

#### **GRADUAÇÃO**

**INSTITUIÇÃO DA GRADUAÇÃO EM MEDICINA:** \_\_\_\_\_

**DATA DE GRADUAÇÃO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### **DOCUMENTAÇÃO:**



RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CRM \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (em caso de inscrição em outro estado, a título provisório).

CRM-SP \_\_\_\_\_ DATA DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TÍTULO DE ELEITOR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO \_\_\_\_\_

DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE - SUS: \_\_\_\_\_

NO. INSS (PIS/PASEP): \_\_\_\_\_

TIPO SANGÜÍNEO: ABO: \_\_\_\_\_; RH: \_\_\_\_\_

**PARA EFEITO DE PAGAMENTO DA BOLSA DEVERÁ TER CONTA CORRENTE (CONTA INDIVIDUAL) E CADASTRAR-SE NO SIG-RESIDÊNCIAS (RECEBERÁ INSTRUÇÕES APÓS A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA).**

**SEGURO:**

SEGURADORA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DA APÓLICE: \_\_\_\_\_

**EM CASO DE URGÊNCIA, AUTORIZO CHAMAR/AVISAR:**

NOME: \_\_\_\_\_

GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TELEFONES: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Ciente dos termos estabelecidos no **Regimento Interno da COREME-UFSCar**, no **Projeto Pedagógico do Programa de Residência Médica em \_\_\_\_\_**, nas **Normativas Institucionais disponíveis no endereço eletrônico <https://www.proex.ufscar.br/residenciasufscar/residenciasmedicas>** e na **Resolução CNRM no. 17 de 21 de dezembro de 2022 (Artigo 36)**, comprometo-me a cumpri-las de forma integral. Comprometo-me ainda, a cumprir a com exclusividade, sob supervisão, as atividades que me foram propostas dentro do Projeto Pedagógico do Programa de Residência Médica, dentro da carga horária de 60 horas semanais a partir de 01/03/2026.

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

**Nome do Médico Residente**

---

**Nome do Coordenador da COREME – UFSCar**

---

**Assinatura do Médico Residente**

---

**Assinatura do Coordenador da COREME - UFSCar**