



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

COREME

São Paulo ____ / ____ / 2024.

Nome do residente	
Programa	
Ano	2024

ATENÇÃO: SIGA A ORDEM ABAIXO PARA ENTREGA DOS DOCUMENTOS NO ATO DA MATRÍCULA

- Ficha Médico – Coreme
- Ficha Recebimento Bolsa
- 02 fotos 3 x 4
- 02 Cópias simples do RG
- 02 Cópias simples do CPF (caso o número não conste no RG)
- 01 Cópia simples do título de eleitor
- 02 Cópias simples do comprovante de residência
- 01 Cópia simples PIS /NIT / NISS
- 01 Cópia Autenticada do Diploma
- 01 Cópia simples CRM
- 01 Cópia simples E-SOCIAL
- 01 Cópia Autenticada do Pré-Requisito se necessário
- 01 Cópia do documento de reservista ou dispensa do serviço militar obrigatório (sexo masculino)

Para uso Exclusivo da Coreme:

Bolsa

Secretaria Saúde ()	Ministério Saúde ()	Santa Casa ()
----------------------	----------------------	----------------

	OBSERVAÇÕES
APDATA	
SES	
Ministério Saúde	
CNRM	
BCO SANTANDER	
BANCO BRASIL	
CRM SP	