

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR (SESU)
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE (DDES)
COORDENAÇÃO GERAL DE RESIDÊNCIAS EM SAÚDE (CGRS)

MANUAL DO USUÁRIO
AUTORIZAÇÃO DE PROGRAMA

SINAR

SISTEMA NACIONAL DE
RESIDÊNCIAS EM SAÚDE

RESIDÊNCIA EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE
UNI E MULTIPROFISSIONAL



O manual do usuário do sistema nacional de residências em saúde pode ser acessado, na íntegra, através do portal:
<http://sinar.mec.gov.br/>

1ª Edição - Dezembro de 2021

Elaboração, organização:

Bianca Michelon
Cristiane Cavalcante Souto Teixeira
Diva Amaro da Silveira
Humberto Batista Borges Da Silveira
Tricia Anita Arruda Da Mota

Colaboração:

Sergio Henrique Da Silva Santos
Maria Cristina Manno
Roselle Bugarin Steenhouwer
Anna Maria Lima Sales
Deise Elen Alves De Paula
Leonardo Sousa Araujo

Diagramação:

Cristiane Cavalcante Souto Teixeira

Brasil.

Ministério da Educação.

Secretaria de Educação Superior (SESU).

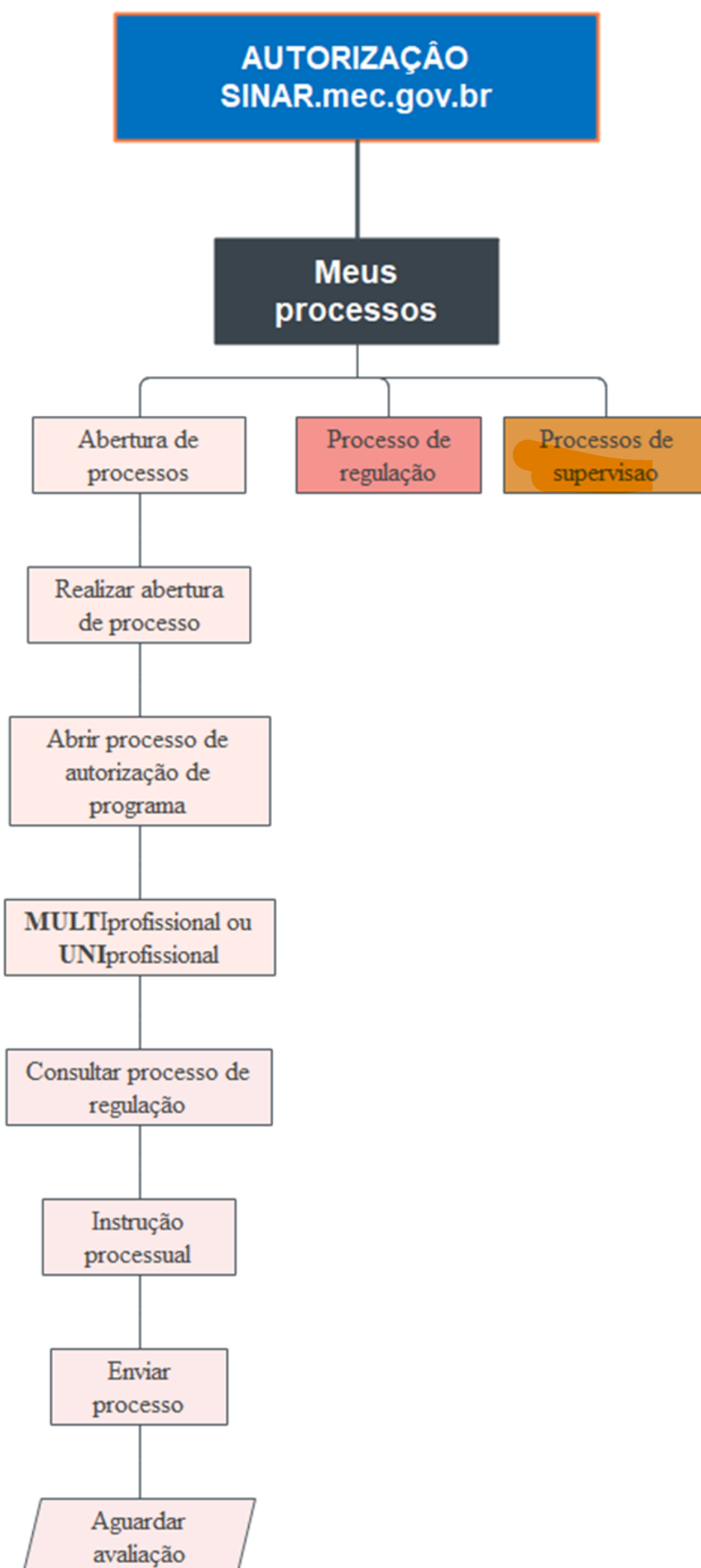
Diretoria de Desenvolvimento da Educação em Saúde (DDES).

Coordenação Geral de Residências em Saúde (CGRS).

MANUAL DO USUÁRIO - AUTORIZAÇÃO DE PROGRAMA



FLUXO DE AUTORIZAÇÃO DE PROGRAMA



MANUAL DE AUTORIZAÇÃO DE PROGRAMA

1º PASSO

ACESSE O SINAR PELO ENDEREÇO SINAR.MEC.GOV.BR E CLIQUE EM “ENTRAR COM GOV.BR”;

Obs.: Caso não possua cadastro no Gov.br, realize seu cadastro e consulte “Manual Cadastro Gov.br”.

INSIRA O CPF E CLIQUE EM “AVANÇAR”



Uma conta **gov.br** garante a identificação de cada cidadão que acessa os serviços digitais do governo.

Crie sua conta gov.br

INSIRA A SENHA E CLIQUE EM “ENTRAR”



Digite sua senha para acessar o login único do governo federal.

Digite sua senha

CPF
999.999.999-99

Senha
[*****] [👁]

[Esqueci minha senha](#)

[Cancelar](#) [Entrar](#)



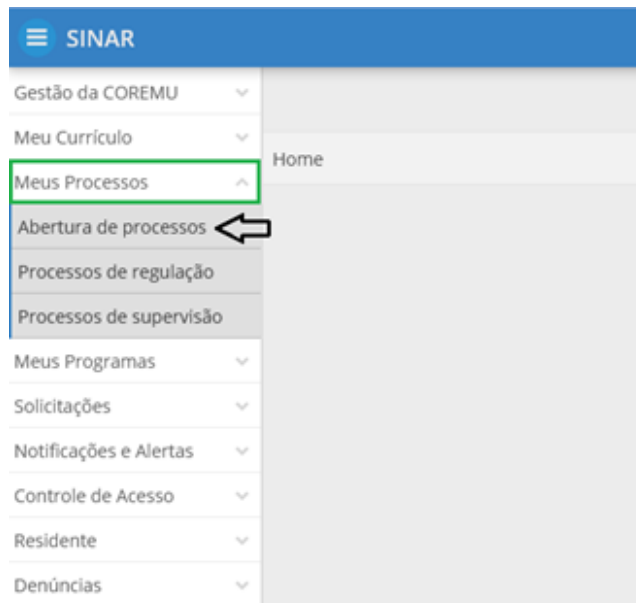
[Ficou com dúvidas?](#)

Atenção:

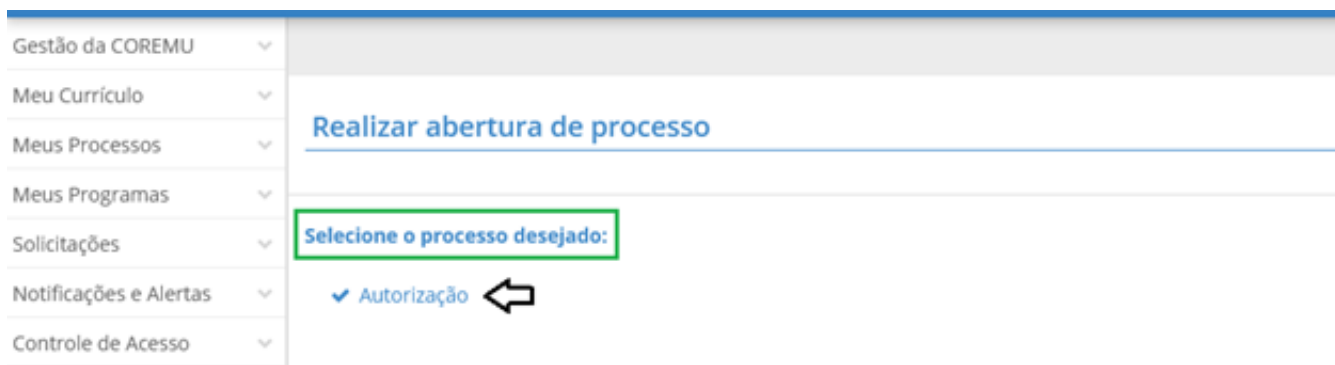
- Para realizar abertura de processo de autorização é obrigatório o cadastro do Coordenador do Programa no Sistema (consultar “Manual Cadastro de Coordenador de Programa”).
- O processo de autorização de programa poderá ser aberto e preenchido pelo Coordenador do programa desde que liberadas as funcionalidades pelo Coordenador da COREMU (consultar “Manual Cadastro de Coordenador de Programa”).
- Realizar abertura de processo de credenciamento juntamente com pelo menos 1 (um) processo de autorização. A instituição que desejar abrir mais de uma autorização, deverá enviar o credenciamento após abertura e preenchimento total de todos os processos de autorização. Uma vez enviado o credenciamento com pelo menos 1 (um) processo de autorização, não será possível enviar novas solicitações devendo aguardar a análise dos processos enviados.

2º PASSO:

1) ACESSE A FUNCIONALIDADE “MEUS PROCESSOS” E CLIQUE EM “ABERTURA DE PROCESSOS”;



3º PASSO - SELECIONE O PROCESSO DESEJADO: "AUTORIZAÇÃO"



4º PASSO

SELECIONE A MODALIDADE DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DESEJADA (CAMPO OBRIGATÓRIO).

obs: Abaixo serão apresentados os passos para opção **multiprofissional**, caso a opção desejada seja uniprofissional - siga para página 33

Abrir processo de autorização de programa

Selecione o tipo de programa desejado *

- ☒ Multiprofissional 
- ☐ Uniprofissional

5º PASSO

INSIRA O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE QUE O PROGRAMA JÁ ESTÁ AUTORIZADO (CAMPO OBRIGATÓRIO PARA O RECADASTRAMENTO).

EXEMPLO DE DOCUMENTOS:

- Parecer de autorização do programa;
- Parecer de reconhecimento do programa;
- Publicação de autorização do programa no Diário Oficial da União e Portal Oficial do MEC;
- Declaração contendo nome do Programa e nº de Protocolo de cadastro no SisCNRMS (quando não houver documento comprobatório).

Atenção: Quando no documento comprobatório constar a informação de mais de um programa, destacar qual está sendo cadastrado

A captura de tela mostra a interface de um sistema web. À esquerda, há um menu lateral com opções: 'Gestão da COREMU', 'Meu Currículo', 'Meus Processos', 'Meus Programas', 'Solicitações', 'Notificações e Alertas', 'Controle de Acesso', 'Residente' e 'Denúncias'. O menu 'Meus Programas' está selecionado. O formulário principal, intitulado 'Abrir processo de autorização de programa', contém os seguintes campos:

- Seleção de tipo de programa:** 'Multiprofissional' (selecionado) e 'Uniprofissional'.
- Programa já autorizado?** Um link com o texto 'Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório' e um ícone de interrogação, circulado em verde com uma seta verde apontando para ele.
- Arquivo:** Uma área cinza com o texto 'Nenhum Arquivo Selecionado'.
- Câmara Técnica:** Um campo de seleção com o texto 'Selecione'.
- Área de concentração:** Um campo de seleção com o texto 'Selecione'.
- Nome do programa:** Um campo com o texto 'Ano - Tipo do programa - Área de Concentração'.
- Coordenador do programa:** Um campo com o texto 'Digite o nome ou parte do nome para acionar a busca'.
- Deseja vincular este programa a uma subseção?** Opções 'Sim' e 'Não'.

Um pop-up preto com texto branco está sobreposto ao formulário, contendo a seguinte lista de exemplos de documentos:

Exemplos de documentos:
parecer de autorização do programa,
parecer de reconhecimento do programa,
publicação de autorização do programa no Diário Oficial e Portal Oficial do MEC,
declaração contendo nome do Programa e nº de Protocolo de cadastro de Processo no SisCNRMS (quando não houver documento comprobatório)

6º PASSO

SELECIONE A CÂMARA TÉCNICA DO RESPECTIVO PROGRAMA (CAMPO OBRIGATÓRIO).

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Abrir processo de autorização de programa

Ajuda

Selecione o tipo de programa desejado *

Multiprofissional

Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado.

Procurar

Documento comprobatório.pdf ✕

Câmara Técnica *

Selecione

Selecione

Câmara Técnica 1 - Apoio Diagnóstico e Terapêutico, Especialidades Clínicas e Cirúrgicas

Câmara Técnica 2 - Intensivismo, Urgência e Emergência

Câmara Técnica 3 - Atenção Básica, Saúde da Família e Comunidade, Saúde Coletiva

Câmara Técnica 4 - Saúde Mental

Câmara Técnica 5 - Saúde Funcional

Câmara Técnica 6 - Saúde Animal e Ambiental.

Coordenador do programa * ?

Digite o nome ou parte do nome para acionar a busca

Deseja vincular este programa a uma subseção? *

Sim

Não

Voltar

Salvar

7º PASSO

SELECIONE A ÁREA DE CONCENTRAÇÃO DO RESPECTIVO PROGRAMA (CAMPO OBRIGATÓRIO).

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Abrir processo de autorização de programa

Ajuda

Selecione o tipo de programa desejado *

Multiprofissional

Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado.

Procurar

Documento comprobatório.pdf ✕

Câmara Técnica *

Câmara Técnica 4 - Saúde Mental

Área de concentração *

Selecione

Selecione

ATENÇÃO EM TERAPIA INTENSIVA

SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO

SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO COM ÊNFASE EM ATENÇÃO CARDIOVASCULAR

ODONTOPEDIATRIA

ENDODONTIA - ADULTO CRÍTICO

SAÚDE COLETIVA

CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO FACIAL

ATENÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

TRANSPLANTE

ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

ATENÇÃO À SAÚDE DA CRIANÇA

SAÚDE DO ADULTO COM ÊNFASE EM DOENÇAS CRÔNICAS DEGENERATIVAS

Voltar

Salvar

O NOME DO PROGRAMA SERÁ GERADO AUTOMATICAMENTE, APÓS PREENCHIMENTO DOS CAMPOS “SELECIONE O TIPO DE PROGRAMA DESEJADO” E “ÁREA DE CONCENTRAÇÃO”.

Meu Currículo ▾

Meus Processos ▾

Meus Programas ▾

Solicitações ▾

Notificações e Alertas ▾

Controle de Acesso ▾

Residente ▾

Denúncias ▾

Abrir processo de autorização de programa

Selecione o tipo de programa desejado *

☒ Multiprofissional

☐ Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado. Procurar

Documento comprobatório.pdf x

Câmara Técnica *

Câmara Técnica 4 - Saúde Mental ▾

Área de concentração *

SAÚDE DO ADULTO E IDOSO ▾

Nome do programa *

2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Coordenador do programa * ?

Digite o nome ou parte do nome para acionar a busca

Deseja vincular este programa a uma subseção? *

☐ Sim

☐ Não

8º PASSO

INSIRA O NOME DO COORDENADOR DE PROGRAMA.

AO INSERIR O NOME OU PARTE DELE, ACIONARÁ A BUSCA DEVENDO CLICAR NO NOME CORRESPONDENTE AO COORDENADOR DO PROGRAMA DESEJADO.

Obs.: Caso não possua Coordenador de programa cadastrado, consultar “Manual Cadastro de Coordenador de Programa”.

Gestão da COREMU ▾

Meu Currículo ▾

Meus Processos ▾

Meus Programas ▾

Solicitações ▾

Notificações e Alertas ▾

Controle de Acesso ▾

Residente ▾

Denúncias ▾

Abrir processo de autorização de programa

Área de concentração *

SAÚDE DO ADULTO E IDOSO ▾

Nome do programa *

2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Coordenador do programa * ?

TIC

TÍCIO DA SILVA

Deseja vincular este programa a uma subseção? *

☐ Sim

☐ Não

Apenas usuários cadastrados no sistema serão pesquisados. Para cadastrar novos usuários, acesse as funcionalidades "controle de acesso" e "cadastro de usuário."

9º PASSO

NO MENU “DESEJA VINCULAR ESTE PROGRAMA A UMA SUBSEÇÃO”, MARQUE SEMPRE A OPÇÃO “NÃO” E DEPOIS CLIQUE EM “SALVAR”.

Meu Currículo

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Abrir processo de autorização de programa

Ajuda

Selecione o tipo de programa desejado *

☒ Multiprofissional

☐ Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado.

Procurar

Documento comprobatório.pdf ✕

Câmara Técnica *

Câmara Técnica 4 - Saúde Mental

Área de concentração *

SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Nome do programa *

2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Coordenador do programa * ?

TÍCIO DA SILVA

Dados do Coordenador

CPF: 888.888.888.88

Nome: TÍCIO DA SILVA

E-mail: xxxxts@teste.com.br

Telefones:

Endereço: Rua s/n, casa s/n

Limpar dados do coordenador

Deseja vincular este programa a uma subseção? *

☐ Sim

☒ Não

Voltar

Salvar

O SISTEMA EMITIRÁ MENSAGEM DE CONFIRMAÇÃO DE ABERTURA DO PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DO PROGRAMA.

Meu Currículo

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Abertura do processo de autorização de programa realizada com sucesso.

Um alerta foi enviado para o Coordenador de programa para que seja realizado o preenchimento das informações do programa.

Abrir processo de autorização de programa

Ajuda

Selecione o tipo de programa desejado *

☒ Multiprofissional

☐ Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado.

Procurar

Documento comprobatório.pdf ✕

Câmara Técnica *

Câmara Técnica 4 - Saúde Mental

10º PASSO

APÓS O PASSO ANTERIOR O NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE IRÁ APARECER NO CAMPO “INSTITUIÇÃO”, ENTÃO CLIQUE EM “PESQUISAR”.

Meu Currículo ▾
Meus Processos ▾
Meus Programas ▾
Solicitações ▾
Notificações e Alertas ▾
Controle de Acesso ▾
Residente ▾
Denúncias ▾

Consultar processos de regulação Ajuda

Período: 00/00/0000 a 00/00/0000

Número do Processo: Digite o número do processo.
Tipo de processo: Seleccione
Situação do processo: Seleccione

Instituição: INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA
Programa: Seleccione

Limpar Pesquisar

11º PASSO

O SISTEMA APRESENTARÁ A RELAÇÃO DOS PROCESSOS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE:

- CLIQUE EM “INSTRUÇÃO PROCESSUAL”, PARA PREENCHER A INSTRUÇÃO PROCESSUAL E DEPOIS CLIQUE EM PARA EXCLUIR O PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO.

Meu Currículo ▾
Meus Processos ▾
Meus Programas ▾
Solicitações ▾
Notificações e Alertas ▾
Controle de Acesso ▾
Residente ▾
Denúncias ▾

Resultado da Pesquisa .csv .pdf

Exibir 10 Pesquisar

Processo	Data de abertura	Instituição	Programa	Tipo de processo	Situação do Processo	Data da Ocorrência	Decisão	Ação
2021-000001/CR	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	-	Credenciamento de Instituição	Aguardando envio do processo	12/08/2021		→
2021-000002/AT	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO	Autorização	Em Preenchimento da Instrução Processual	12/08/2021		

Mostrando registros de 1 a 2 de um total de 2

Anterior 1 Próximo

12º PASSO

NA COLUNA “AÇÃO”, SELECIONE O PRIMEIRO ITEM “PREENCHER”
CORRESPONDENTE A “APRESENTAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIAS”.
ESTA AÇÃO DEVERÁ SER REPETIDA PARA TODOS OS ITENS DA COLUNA “AÇÃO”.

Gestão da COREMU

Meu Currículo

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Instrução Processual

Dados do Processo

Processo

2021-000002/AT

Tipo de processo

Autorização

Situação do processo

Em Preenchimento da Instrução Processual

Nome da Instituição

INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA

Nome fantasia

Nome do programa

2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Tipo do programa

Área de concentração

Coordenador do programa

TÍCIO DA SILVA

Secretário Executivo

Não vinculado ao Sistema

Data de abertura de processo

12/08/2021

Programa de residência: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	12/08/2021 - 15:32	-	-	Incompleto	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	12/08/2021 - 15:32	-	-	Incompleto	Preencher
Matriz curricular	12/08/2021 - 15:32	-	-	Incompleto	Preencher
Corpo docente assistencial	12/08/2021 - 15:32	-	-	Incompleto	Preencher
Infraestrutura física	12/08/2021 - 15:32	-	-	Incompleto	Preencher
Financiamento de bolsas residência	12/08/2021 - 15:32	-	-	Incompleto	Preencher
Autoavaliação e avaliação discente	12/08/2021 - 15:32	-	-	Incompleto	Preencher
Perfil geral de egresso	12/08/2021 - 15:32	-	-	Incompleto	Preencher

Voltar

Concluir preenchimento

13º PASSO - APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA:

- PREENCHA OS CAMPOS “JUSTIFICATIVA”, “OBJETIVO GERAL”, “OBJETIVOS ESPECÍFICOS” (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO).
- NO ITEM “A INSTITUIÇÃO DESENVOLVE ALGUMA FORMAÇÃO PERMANENTE PARA PRECEPTORES? ”, SELECIONE OPÇÃO “SIM” OU NÃO”:
 - CASO A OPÇÃO SEJA “SIM” - PREENCHA O CAMPO “EDUCAÇÃO PERMANENTE DE PRECEPTORES”, QUE SERÁ DISPONIBILIZADO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO).
 - PREENCHA O CAMPO “DIRETRIZES PEDAGÓGICAS COMPLEMENTARES” (PREENCHIMENTO OPCIONAL).
- CLIQUE EM “SALVAR”.

SINAR JOSE DAS COUVES - 999.999.999-99 Perfil : Coordenador de COREMU

Apresentação do programa [Ajuda](#)

Instituição Proponente

Nome do programa: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO Tipo de Programa: Área de concentração

Câmara Técnica relacionada: Câmara Técnica 1 - Apoio Diagnóstico e Terapêutico, Especialidades Clínicas e Cirúrgicas

Justificativa *
Dados que justifiquem a necessidade do programa na região.
Restantes: 4000

Objetivo geral *
Restantes: 4000

Objetivos específicos *
Restantes: 4000

A instituição desenvolve alguma formação permanente para preceptores? *
☒ Sim ☐ Não

Educação permanente de preceptores *
Restantes: 4000

Diretrizes pedagógicas complementares (opcional)
Restantes: 4000

Cancelar Salvar

13º PASSO - ÁREAS PROFISSIONAIS E NÚMERO DE VAGAS.

CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	<button>Preencher</button>
Áreas profissionais e número de vagas	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	<button>Preencher</button>



- Meu Currículo
- Meus Processos
- Meus Programas
- Solicitações
- Notificações e Alertas
- Controle de Acesso
- Residente
- Denúncias

Áreas profissionais e número de vagas

[Ajuda](#)

Área profissional	Número de vagas solicitadas para o programa *
Biologia	
Biomedicina	
Educação Física	
Enfermagem	
Farmácia	
Física Médica	
Fisioterapia	
Fonoaudiologia	
Medicina Veterinária	
Nutrição	
Odontologia	
Psicologia	
Saúde Coletiva	
Serviço Social	
Terapia Ocupacional	

Voltar

Salvar

14º PASSO

PREENCHER NA COLUNA "NÚMERO DE VAGAS SOLICITADAS PARA O PROGRAMA" O QUANTITATIVO DE VAGAS QUE SERÁ SOLICITADO PARA CADA CATEGORIA PROFISSIONAL (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO).

·CLICAR EM "SALVAR".

Obs.: Os números informados na imagem são apenas para exemplificar o preenchimento.

Meu Currículo

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Áreas profissionais e número de vagas

Área profissional	Número de vagas solicitadas para o programa *
Biologia	
Biomedicina	
Educação Física	
Enfermagem	3
Farmácia	
Física Médica	
Fisioterapia	
Fonoaudiologia	
Medicina Veterinária	
Nutrição	2
Odontologia	
Psicologia	2
Saúde Coletiva	
Serviço Social	
Terapia Ocupacional	

Voltar

Salvar

15º PASSO - MATRIZ CURRICULAR - CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Matriz curricular	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	Preencher

CLIQUE EM "+ ADICIONAR ATIVIDADE"

SINAR

JOSÉ DAS COUVES - 999.999.999-99

Perfil : Coordenador d

Gestão da COREMU

Meu Currículo

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Matriz Curricular

Carga horária

Metas de horas do programa

Psicologia

Atividade	Meta	Progresso
Teórico	1152	0.00%
Prática e Teórico-prática	4608	0.00%
Total	5760	0.00%

Nutrição

Enfermagem

Exibir 5

Pesquisar

Categoria profissional	Período	Teórico	Teórico-prática	Prática
Nenhum registro encontrado.				

Nenhum registro para exibir

Anterior

Próximo

Atividades cadastradas

Exibir 10

Pesquisar

Atividade	Obrigatória	Tipo	Categoria profissional	Período	Carga horária	Ação
Nenhum registro encontrado.						

Nenhum registro para exibir

Anterior

Próximo

➡

+ Adicionar atividade

Voltar

Concluir Matriz Curricular

PREENCHIMENTO EIXO TRANSVERSAL DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

Atenção: A quantidade de atividades e a distribuição da carga horária para cada atividade, são definidas pela instituição desde que seja atendida a carga horária determinada em resolução. Os dados da imagem são meramente ilustrativos.

- **EIXO DA ATIVIDADE” (CAMPO OBRIGATÓRIO)**
 - SELECIONE “EIXO TRANSVERSAL DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO”.
- **“ATIVIDADE OBRIGATÓRIA” (CAMPO OBRIGATÓRIO).**
 - SELECIONE “OUTRAS ATIVIDADES”.
- **“TIPO DE ATIVIDADE” (CAMPO OBRIGATÓRIO).**
 - SELECIONE “TEÓRICA” OU “TEÓRICO-PRÁTICA” OU “PRÁTICA”.
- **“ATIVIDADE” (CAMPO OBRIGATÓRIO).**
 - DIGITE O NOME DA ATIVIDADE NO CAMPO INDICADO.
- **“EMENTA” (CAMPO OBRIGATÓRIO).**
 - SELECIONE “EMENTA”.
 - DIGITE O TEXTO DA EMENTA NO CAMPO INDICADO.
- **“METODOLOGIA” (CAMPO OBRIGATÓRIO).**
 - SELECIONE “METODOLOGIA”.
 - DIGITE O TEXTO DA METODOLOGIA NO CAMPO INDICADO.
- **“EM QUAL(IS) PERÍODO(S) ESTA ATIVIDADE SERÁ DESENVOLVIDA” (CAMPO OBRIGATÓRIO).**
 - SELECIONE O PERÍODO “R1”.
 - INSIRA A CARGA HORÁRIA NO CAMPO.
 - SELECIONE O PERÍODO “R2”.
 - INSIRA A CARGA HORÁRIA NO CAMPO.

OBS.: A CARGA HORÁRIA TOTAL SERÁ CALCULADA AUTOMATICAMENTE.
- **“INSTITUIÇÕES PROPONENTES/PARCEIRAS” (CAMPO OBRIGATÓRIO).**
 - SELECIONE A INSTITUIÇÃO.
- **“CENÁRIO DE PRÁTICA” (CAMPO OBRIGATÓRIO).**
 - DIGITE O NOME PARA FILTRAR OU BUSCAR PELA BARRA DE ROLAGEM.
 - SELECIONE O CENÁRIO DE PRÁTICA.
 - CLIQUE EM  “SELECIONAR”; (O CENÁRIO DE PRÁTICA PODERÁ SER EXCLUÍDO CLICANDO EM  NA COLUNA “AÇÃO”).
 - CLIQUE EM “SALVAR”.

Carga horária

Metas de horas do programa

Psicologia

Atividade	Meta	Progresso
Teórico	1152	0.00%
Prática e Teórico-prática	4608	0.00%
Total	5760	0.00%

Nutrição

Enfermagem

Exibir 5

Pesquisar

Categoria profissional	Período	Teórico	Teórico-prática	Prática
Nenhum registro encontrado.				

Nenhum registro para exibir

Anterior Próximo

Adicionar Atividade

Eixo da atividade

☒ Eixo Transversal da área de concentração ☐ Eixo Específico das categorias profissionais

Atenção! Todas as atividades cadastradas para este Eixo serão obrigatórias para todas as categorias profissionais vinculadas ao programa de residência.

Atividade obrigatória *

☐ Atividades programáticas obrigatórias ☒ Outras Atividades

Tipo de atividade *

☒ Teórico ☐ Teórico-prática ☐ Prática

Escolher opção

Atividade *

Inserir aqui o nome da atividade

Ementa *

Metodologia *

Ementa

Carga horária por período

Em qual(is) período(s) esta atividade será desenvolvida? *

Marque o(s) período(s) e preencha a(s) carga(s) horária(s). A carga horária total será calculada automaticamente.

R1 0000 R2 0000

Cenário de Prática

Instituições Proponente/Parceiras *

Selecione a Instituição

Cenário de Prática *

Digite para filtrar o Cenário de Prática

Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos
Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos
Ambulatório de Exames Diagnósticos
Ambulatório de Fisioterapia

Com a tecla "Ctrl" pressionada clique nos itens desejados

+ Adicionar

Instituição	Cenário de Prática	Ação
99.999.999/9999-99 - - Proponente	Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos	x

Cancelar

Salvar

- O SISTEMA INFORMARÁ O PROGRESSO DO PREENCHIMENTO DA CARGA HORÁRIA PARA CADA CATEGORIA PROFISSIONAL DO PROGRAMA (METAS DE HORAS DO PROGRAMA).

- O SISTEMA INFORMARÁ “ATIVIDADES CADASTRADAS”.

- EM “ATIVIDADES CADASTRADAS”, NA COLUNA AÇÃO:

- CLIQUE EM  PARA EXCLUIR A ATIVIDADE .
- CLIQUE EM  PARA EDITAR A ATIVIDADE.
- CLIQUE EM “+ ADICIONAR ATIVIDADE” PARA INCLUSÃO DE NOVA ATIVIDADE E DAR PROSSEGUIMENTO AO PREENCHIMENTO DA MATRIZ CURRICULAR, ATÉ O PROGRESSO DE 100%.

SINAR

Gestão da COREMU
Meu Currículo
Meus Processos
Meus Programas
Solicitações
Notificações e Alertas
Controle de Acesso
Residente
Denúncias

Informação - Como atingir as Metas

A meta das atividades teóricas do programa deve equivaler a exatamente 20 % do tempo total do programa e as atividades práticas e/ou Teórico-práticas deve equivaler a exatamente 80% do tempo total do programa para cada Categoria Profissional.

Matriz Curricular

Carga horária

Metas de horas do programa

Psicologia

Atividade	Meta	Progresso
Teórico	1152	20.00% (1152 horas)
Prática e Teórico-prática	4608	0.00%
Total	5760	20.00% (1152)

Nutrição

Enfermagem

Exibir 5

Pesquisar

Categoria profissional	Período	Teórico	Teórico-prática	Prática
Todas	R1 R2	576 horas 576 horas	0 horas 0 horas	0 horas 0 horas

Mostrando registros de 1 a 1 de um total de 1

Anterior 1 Próximo

Atividades cadastradas

Exibir 10

Pesquisar

Atividade	Obrigatória	Tipo	Categoria profissional	Período	Carga horária	Ação
ATIVIDADE 1	Outras atividades	Teórico	Todas	R1 R2	576 horas 576 horas	 

Mostrando registros de 1 a 1 de um total de 1

Anterior 1 Próximo

➔

+ Adicionar atividade

Voltar

Concluir Matriz Curricular

PREENCHIMENTO EIXO ESPECÍFICO DAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS

Atenção:

- Para o eixo específico deverá(ão) ser adicionada(s) atividade(s) para cada categoria profissional que compõe o programa.
- A quantidade de atividades e a distribuição da carga horária para cada atividade, são definidas pela Instituição desde que seja atendida a carga horária determinada em resolução. Os dados da imagem são meramente ilustrativos.

- EIXO DA ATIVIDADE" (CAMPO OBRIGATÓRIO) 
 - SELECIONE "EIXO ESPECÍFICO DAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS".
- "ATIVIDADE OBRIGATÓRIA" (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE "OUTRAS ATIVIDADES".
- "TIPO DE ATIVIDADE" (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE "TEÓRICA" OU "TEÓRICO-PRÁTICA" OU "PRÁTICA".
- "CONTEÚDO ESPECÍFICO PARA A(S) ÁREA(S) PROFISSIONAL(IS)" (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - DIGITAR O NOME DA ATIVIDADE NO CAMPO INDICADO.
- "CATEGORIA PROFISSIONAL" (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE A CATEGORIA PROFISSIONAL.
- "EMENTA" (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE "EMENTA".
 - DIGITE O TEXTO DA EMENTA NO CAMPO INDICADO.
- "METODOLOGIA" (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE "METODOLOGIA".
 - DIGITE O TEXTO DA METODOLOGIA NO CAMPO INDICADO.
- "EM QUAL(IS) PERÍODO(S) ESTA ATIVIDADE SERÁ DESENVOLVIDA" (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE O PERÍODO "R1".
 - INSIRA A CARGA HORÁRIA NO CAMPO.
 - SELECIONE O PERÍODO "R2".
 - INSIRA A CARGA HORÁRIA NO CAMPO.

OBS.: A CARGA HORÁRIA TOTAL SERÁ CALCULADA AUTOMATICAMENTE.
- "INSTITUIÇÕES PROPONENTES/PARCEIRAS" (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE A INSTITUIÇÃO.
- "CENÁRIO DE PRÁTICA" (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - DIGITE O NOME PARA FILTRAR OU BUSCAR PELA BARRA DE ROLAGEM.
 - SELECIONE O CENÁRIO DE PRÁTICA.
 - CLIQUE EM "ADICIONAR"; (O CENÁRIO DE PRÁTICA PODERÁ SER EXCLUÍDO CLICANDO EM  NA COLUNA "AÇÃO").

CLIQUE EM "SALVAR".

Carga horária

Metas de horas do programa ⓘ

▶ Psicologia

Atividade	Meta	Progresso
Teórico	1152	20.00% (1152 horas)
Prática e Teórico-prática	4608	0.00%
Total	5760	20.00% (1152)

▶ Nutrição

▶ Enfermagem

Exibir 5

Pesquisar

Categoria profissional	Período	Teórico	Teórico-prática	Prática
Todas	R1	576 horas	0 horas	0 horas
	R2	576 horas	0 horas	0 horas

Mostrando registros de 1 a 1 de um total de 1

Anterior 1 Próximo

Adicionar Atividade

Eixo da atividade

☐ Eixo Transversal da área de concentração ☒ Eixo Específico das categorias profissionais**⚠ Atenção!** As atividades cadastradas neste Eixo serão específicas para a categoria profissional informada.

Tipo de atividade *

☒ Teórico ☐ Teórico-prática ☐ Prática Escolher opção

Conteúdo específico para a(s) área(s) profissional(is) *

Inserir aqui o nome da atividade

Categoria profissional *

☒ Psicologia ☐ Nutrição ☐ Enfermagem

Ementa *

Metodologia *

Ementa

Carga horária por período

Em qual(is) período(s) esta atividade será desenvolvida? *

Marque o(s) período(s) e preencha a(s) carga(s) horária(s). A carga horária total será calculada automaticamente.

☒ R1 0000 ☒ R2 0000

Cenário de Prática

Instituições Proponente/Parceiras *

Selecione a Instituição

Cenário de Prática *

Digite para filtrar o Cenário de Prática

Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos
Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos
Ambulatório de Exames Diagnósticos
Ambulatório de Fisioterapia

Com a tecla "Ctrl" pressionada clique nos itens desejados

+ Adicionar

Instituição	Cenário de Prática	Ação
99.999.999/9999-99 - Proponente	Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos	✕

Cancelar

Salvar

16º PASSO - CORPO DOCENTE ASSISTENCIAL

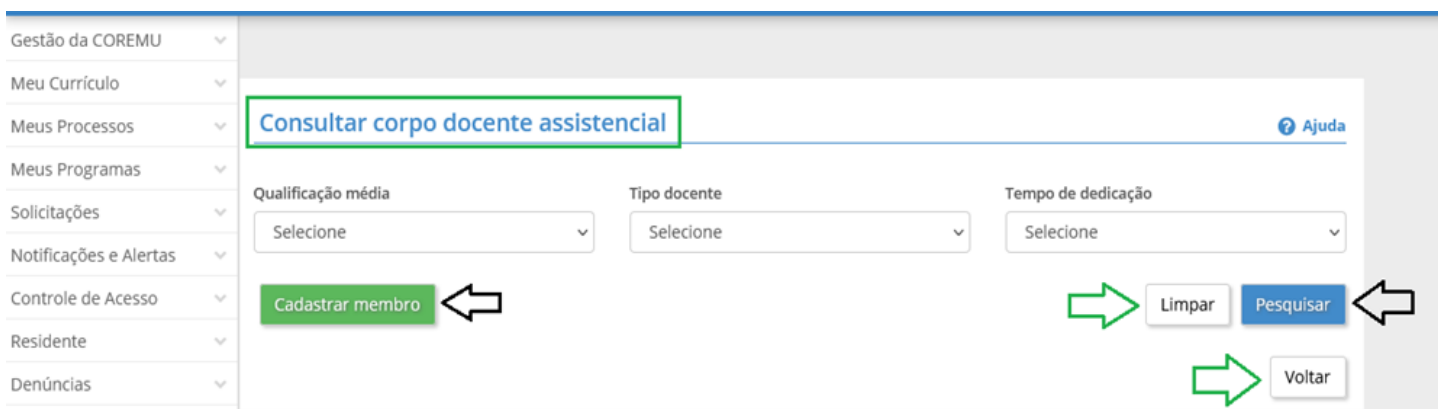
CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	Preencher

• CONSULTAR CORPO DOCENTE ASSISTENCIAL".

- CLIQUE EM "CADASTRAR MEMBRO" PARA CADASTRAR NOVO MEMBRO;
- CLIQUE EM "PESQUISAR" PARA SELECIONAR MEMBRO CADASTRADO;
- CLIQUE EM "LIMPAR" PARA EXCLUIR OS DADOS INSERIDOS PARA A PESQUISAR;
- CLIQUE EM "VOLTAR" PARA IR PARA A PÁGINA ANTERIOR;



Gestão da COREMU

Meu Currículo

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Consultar corpo docente assistencial

Ajuda

Qualificação média

Selecione

Tipo docente

Selecione

Tempo de dedicação

Selecione

Cadastrar membro

Limpar

Pesquisar

Voltar

17º PASSO - CADASTRAR CORPO DOCENTE ASSISTENCIAL

Atenção: Este passo deverá ser realizado para cada “tipo de docente” a ser inserido no programa

- “CPF” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA O NÚMERO DE CPF DO USUÁRIO A SER CADASTRADO (DOCENTE, PRECEPTOR OU TUTOR);
 - MARQUE EM “NÃO SOU UM ROBÔ”;
 - CLIQUE EM “PESQUISAR”;
- O CAMPO “NOME” SERÁ INSERIDO AUTOMATICAMENTE PELO SISTEMA.
- “E-MAIL” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA O ENDEREÇO DE E-MAIL.
- “QUALIFICAÇÃO MÉDIA” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE A QUALIFICAÇÃO DO TIPO DE DOCENTE.
- “TIPO DE DOCENTE” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE O TIPO DE DOCENTE.
- “TEMPO DE DEDICAÇÃO” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE O TEMPO DE DEDICAÇÃO DO TIPO DE DOCENTE.
- “CATEGORIA PROFISSIONAL” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONE A CATEGORIA PROFISSIONAL DO TIPO DE DOCENTE.
- “CARGA HORÁRIA SEMANAL” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA A CARGA HORÁRIA SEMANAL DO TIPO DE DOCENTE.
- “TEMPO DE EXPERIÊNCIA” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA O TEMPO DE EXPERIÊNCIA DO TIPO DE DOCENTE (ANO).
- CLIQUE EM “SALVAR”.

The screenshot shows a web form titled "Cadastrar corpo docente assistencial" with a green border around the title bar. The form contains several input fields and dropdown menus, with green arrows indicating the sequence of data entry:

- CPF ***: Input field with "999.999.999-99" and a green arrow pointing to the "Pesquisar" button.
- Nome**: Input field with "LIANDER DAS COUVES" and a green arrow pointing to the "Não sou um robô" checkbox.
- E-mail ***: Input field with "email@emailcom.br" and a green arrow pointing to the "reCAPTCHA" button.
- Qualificação média ***: Dropdown menu with "Doutorado" selected and a green arrow pointing to the dropdown arrow.
- Tipo docente ***: Dropdown menu with "Docente" selected and a green arrow pointing to the dropdown arrow.
- Tempo de dedicação ***: Dropdown menu with "Integral" selected and a green arrow pointing to the dropdown arrow.
- Categoria profissional ***: Dropdown menu with "Enfermagem" selected and a green arrow pointing to the dropdown arrow.
- Carga horária semanal ***: Input field with "15" and a green arrow pointing to the input field.
- Tempo de experiência (Ano) ***: Input field with "12" and a green arrow pointing to the input field.

At the bottom right, there are two buttons: "Cancelar" (red) and "Salvar" (green), with a green arrow pointing to the "Salvar" button.

18º PASSO - INFRAESTRUTURA

- CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	<button>Preencher</button>
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	<button>Preencher</button>
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	<button>Preencher</button>
Corpo docente assistencial	19/08/2021 - 18:59	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	<button>Preencher</button>
Infraestrutura física	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	<button>Preencher</button>



- “SALAS DE AULA” (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA INFORMAÇÕES REFERENTES ÀS SALAS DE AULA.
- SALAS DE INFORMÁTICA/ESTUDOS” (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA INFORMAÇÕES REFERENTES ÀS SALAS DE INFORMÁTICA E SALAS DE ESTUDO.
- SALAS DE DESCANSO/REPOUSO” (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA INFORMAÇÕES REFERENTES ÀS SALAS DE DESCANSO E REPOUSO.
- “BIBLIOTECA” (CAMPO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA INFORMAÇÕES REFERENTES À BIBLIOTECA.
- CLIQUE EM “SALVAR”.

Meu Currículo

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Infraestrutura Física

Ajuda

Salas de aula *

Salas de informática / estudos *

Salas de descanso / repouso *

Biblioteca *

Cancelar

Salvar



19º PASSO - FINANCIAMENTO DE BOLSAS DE RESIDÊNCIA

- CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	19/08/2021 - 18:59	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Infraestrutura física	19/08/2021 - 19:38	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Financiamento de bolsas residência	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	Preencher

- “REPLICAR FINANCIAMENTO PARA TODAS AS CATEGORIAS” (OPCIONAL).
 - SELECIONAR CASO QUEIRA REPLICAR O TIPO DE FINANCIAMENTO PARA TODAS ÁREAS PROFISSIONAIS.
- “TIPO DE FINANCIAMENTO” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - SELECIONAR O TIPO DE FINANCIAMENTO PARA CADA ÁREA PROFISSIONAL CORRESPONDENTE.
- “NÚMERO DE VAGAS SOLICITADAS PARA O FINANCIAMENTO” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - INSERIR O NÚMERO DE VAGAS A SER FINANCIADO PARA CADA ÁREA PROFISSIONAL CORRESPONDENTE.
- “O FINANCIAMENTO ESTÁ APROVADO?” (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO).
 - “SIM”.
 - CLICAR EM “PROCURAR”.
 - ANEXAR O DOCUMENTO COMPROVANDO A APROVAÇÃO DO FINANCIAMENTO.
 - “NÃO”.
- CLIQUE EM “SALVAR”.

Totais

Ministério da Educação – MEC: 0
Secretaria Municipal: 0

Ministério da Saúde – MS: 2
Próprio: 0

Secretaria Estadual: 0

Financiamento

Replicar financiamento para todas as categorias

Recursos Próprios

Área profissional	Número de vagas solicitadas para o programa	Tipo de Financiamento *	Número de vagas solicitadas para o financiamento *
Enfermagem	3	Recursos Próprios	3
Nutrição	2	Recursos Próprios	2
Psicologia	2	Recursos Próprios	2

Documentos Comprobatórios

Recursos Próprios

O financiamento está aprovado? *

☒ Sim ☐ Não

Anexe o documento comprovando a aprovação do financiamento

Nenhum Arquivo Selecionado.

Procurar

Cancelar

Salvar

20º PASSO - AUTOAVALIAÇÃO E AVALIAÇÃO DISCENTE

• CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	19/08/2021 - 18:59	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Infraestrutura física	19/08/2021 - 19:38	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Financiamento de bolsas residência	19/08/2021 - 20:42	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Autoavaliação e avaliação discente	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	Preencher

20º PASSO - AUTOAVALIAÇÃO E AVALIAÇÃO DISCENTE

- CLIQUE EM "PREENCHER"
- "PROCESSO SELETIVO" (DADO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA AS INFORMAÇÕES REFERENTES AO PROCESSO SELETIVO.
- "DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DO RESIDENTE" (DADO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA A DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DO RESIDENTE.
- "DESCRIÇÃO DE METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DO PROGRAMA (DADO OBRIGATÓRIO).
 - INSIRA A DESCRIÇÃO DE METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DO PROGRAMA.

Atenção: Incluir a mensuração da qualidade do programa estabelecendo pelo menos dois indicadores para acompanhamento.

- CLIQUE EM "SALVAR".

The screenshot shows a web form titled "Autoavaliação e avaliação discente" with a green border. In the top right corner, there is a link labeled "Ajuda" with a question mark icon. The form contains three main sections, each with a red asterisk indicating a required field:

- Processo seletivo ***: A large text input area with a green arrow pointing to it from the right.
- Descrição da Metodologia de Avaliação do Residente ***: A large text input area with a green arrow pointing to it from the right.
- Descrição da Metodologia de Avaliação do Programa ***: A large text input area. Below the title, there is a note: "Incluir a mensuração da qualidade do programa estabelecendo pelo menos dois indicadores para acompanhamento." A green arrow points to this input area from the right.

At the bottom right of the form, there are two buttons: a red "Cancelar" button and a green "Salvar" button. A black arrow points to the "Salvar" button from the right.

21º PASSO - PERFIL GERAL DE EGRESSO

- CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	19/08/2021 - 18:59	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Infraestrutura física	19/08/2021 - 19:38	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Financiamento de bolsas residência	19/08/2021 - 20:42	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Autoavaliação e avaliação discente	19/08/2021 - 21:01	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Perfil geral de egresso	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	Preencher

- “PERFIL GERAL DOS EGRESSOS DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO” (DADO OBRIGATÓRIO).
 - DESCREVA O PERFIL GERAL DOS EGRESSOS DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO.
- “PERFIL ESPECÍFICO DOS EGRESSOS”.
 - DESCREVA O PERFIL ESPECÍFICO DOS EGRESSOS DE CADA “ÁREA PROFISSIONAL”, DA “ÁREA DE CONCENTRAÇÃO” DO PROGRAMA.

Obs: imagem apenas ilustrativa. Neste exemplo o programa possui 3 áreas profissionais.

- CLIQUE EM “SALVAR” (DADO OBRIGATÓRIO).

Perfil geral do egresso

Ajuda

Perfil geral dos egressos da área de concentração*

Perfil específico dos egressos da(e) Enfermagem da área de concentração *

Perfil específico dos egressos da(e) Nutrição da área de concentração *

Perfil específico dos egressos da(e) Psicologia da área de concentração *

Cancelar Salvar

22º PASSO

- CLIQUE EM "CONCLUIR PREENCHIMENTO"

Instrução Processual

[Ajuda](#)

▼ Dados do Processo

Processo 2021-000002/AT	Tipo de processo Autorização	Situação do processo Em Preenchimento da Instrução Processual
Nome da Instituição INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	Nome fantasia	
Nome do programa 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO	Tipo do programa Área de concentração	Coordenador do programa TÍCIO DA SILVA
Secretário Executivo Não vinculado ao Sistema	Data de abertura de processo 12/08/2021	

Programa de residência: 2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	19/08/2021 - 18:59	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Infraestrutura física	19/08/2021 - 19:38	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Financiamento de bolsas residência	19/08/2021 - 20:42	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Autoavaliação e avaliação discente	19/08/2021 - 21:01	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Perfil geral de egresso	19/08/2021 - 21:22	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher

[Voltar](#)[Concluir preenchimento](#)

23º PASSO - NA COLUNA "AÇÃO"

- CLIQUE EM → PARA ENVIAR PROCESSO
- CLIQUE EM ✕ PARA EXCLUIR PROCESSO

Consultar processos de regulação

Ajuda

Período

00/00/0000

 a

00/00/0000

Número do Processo

Digite o número do processo.

Tipo de processo

Selecione

Situação do processo

Selecione

Instituição

INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA

Programa

Selecione

Limpar

Pesquisar

Resultado da Pesquisa

.csv .pdf

Exibir 10

Pesquisar

Processo	Data de abertura	Instituição	Programa	Tipo de processo	Situação do Processo	Data da Ocorrência	Decisão	Ação
2021-000001/CR	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	-	Credenciamento de Instituição	Aguardando envio do processo	12/08/2021	→	→
2021-000002/AT	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO	Autorização	Aguardando envio do processo	19/08/2021	→	→ ✕

Mostrando registros de 1 a 2 de um total de 2

Anterior

1

Próximo

24º PASSO - ENVIAR PROCESSO

- Selecionar o(s) processo(s) de autorização que serão enviados.

Obs.: O processo de credenciamento da instituição deverá ser enviado com pelo menos um processo de autorização de programa.

- CLIQUE EM "ENVIAR".

Enviar Processo

Ajuda

☒ **Processo de Credenciamento**

Processo	Data de abertura de processo	Situação do processo
2021-000001/CR	12/08/2021	Aguardando envio do processo
Nome da Instituição	E-mail do coordenador da COREMU	
	xxxx@email.com	

Processos de Autorização

☐ 2021-000002/AT

Voltar

Enviar

A COLUNA "SITUAÇÃO DO PROCESSO" INDICARÁ QUE O(S) PROCESSO(S) FOI(RAM) PARA A SITUAÇÃO "EM AVALIAÇÃO".

Consultar processos de regulação

Ajuda

Período

00/00/0000

a

00/00/0000

Número do Processo

Digite o número do processo.

Tipo de processo

Selecione

Situação do processo

Selecione

Instituição

INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA

Programa

Selecione

Limpar

Pesquisar

Resultado da Pesquisa

.csv

.pdf

Exibir

10

Pesquisar

Processo	Data de abertura	Instituição	Programa	Tipo de processo	Situação do Processo	Data da Ocorrência	Decisão	Ação
2021-000001/CR	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	-	Credenciamento de Instituição	Em avaliação	19/08/2021		
2021-000002/AT	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO	Autorização	Em avaliação	19/08/2021		

Mostrando registros de 1 a 2 de um total de 2

Anterior

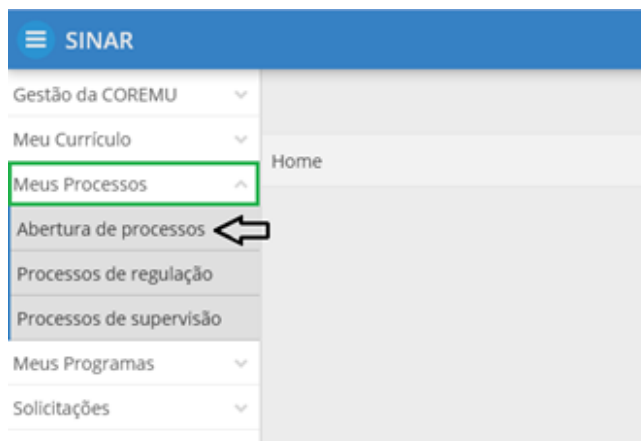
1

Próximo

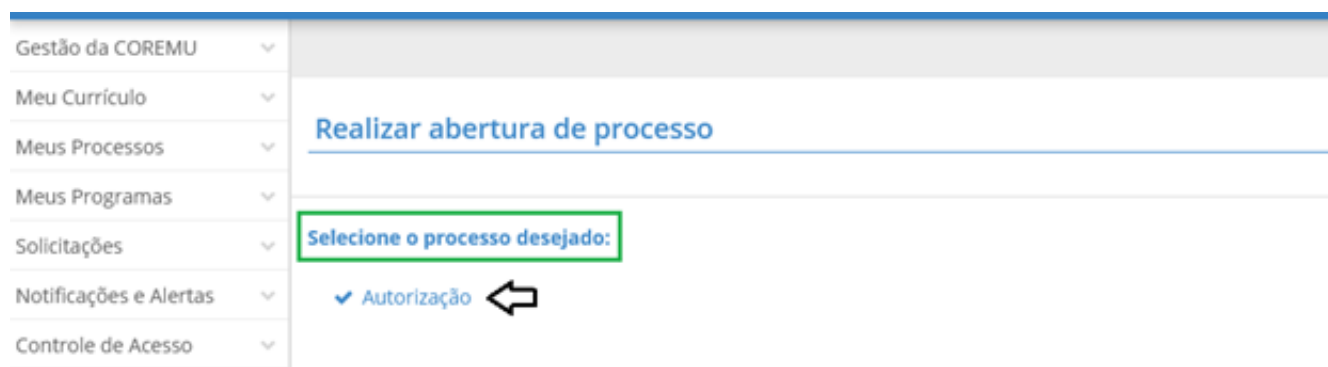
MANUAL UNIPROFISSIONAL

2º PASSO:

1) ACESSE A FUNCIONALIDADE “MEUS PROCESSOS” E CLIQUE EM “ABERTURA DE PROCESSOS”;



3º PASSO - SELECIONE O PROCESSO DESEJADO: "AUTORIZAÇÃO"



Atenção:

- Para realizar abertura de processo de autorização é obrigatório o cadastro do Coordenador do Programa no sistema (consultar “Manual Cadastro de Coordenador de Programa”).
- O Processo de autorização de programa poderá ser aberto e preenchido pelo Coordenador do programa desde que liberadas as funcionalidades pelo Coordenador da COREMU (consultar “Manual Cadastro de Coordenador de Programa”).
- Realizar abertura de processo de credenciamento juntamente com pelo menos 1 (um) processo de autorização. A instituição que desejar abrir mais de uma autorização, deverá enviar o credenciamento após abertura e preenchimento total de todos os processos de autorização. Uma vez enviado o credenciamento com pelo menos 1 (um) processo de autorização, não será possível enviar novas solicitações devendo aguardar a análise dos processos enviados.

4º PASSO

SELECIONE A MODALIDADE DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DESEJADO (CAMPO OBRIGATÓRIO).

Abrir processo de autorização de programa

Selecione o tipo de programa desejado *

☐ Multiprofissional

☒ Uniprofissional 

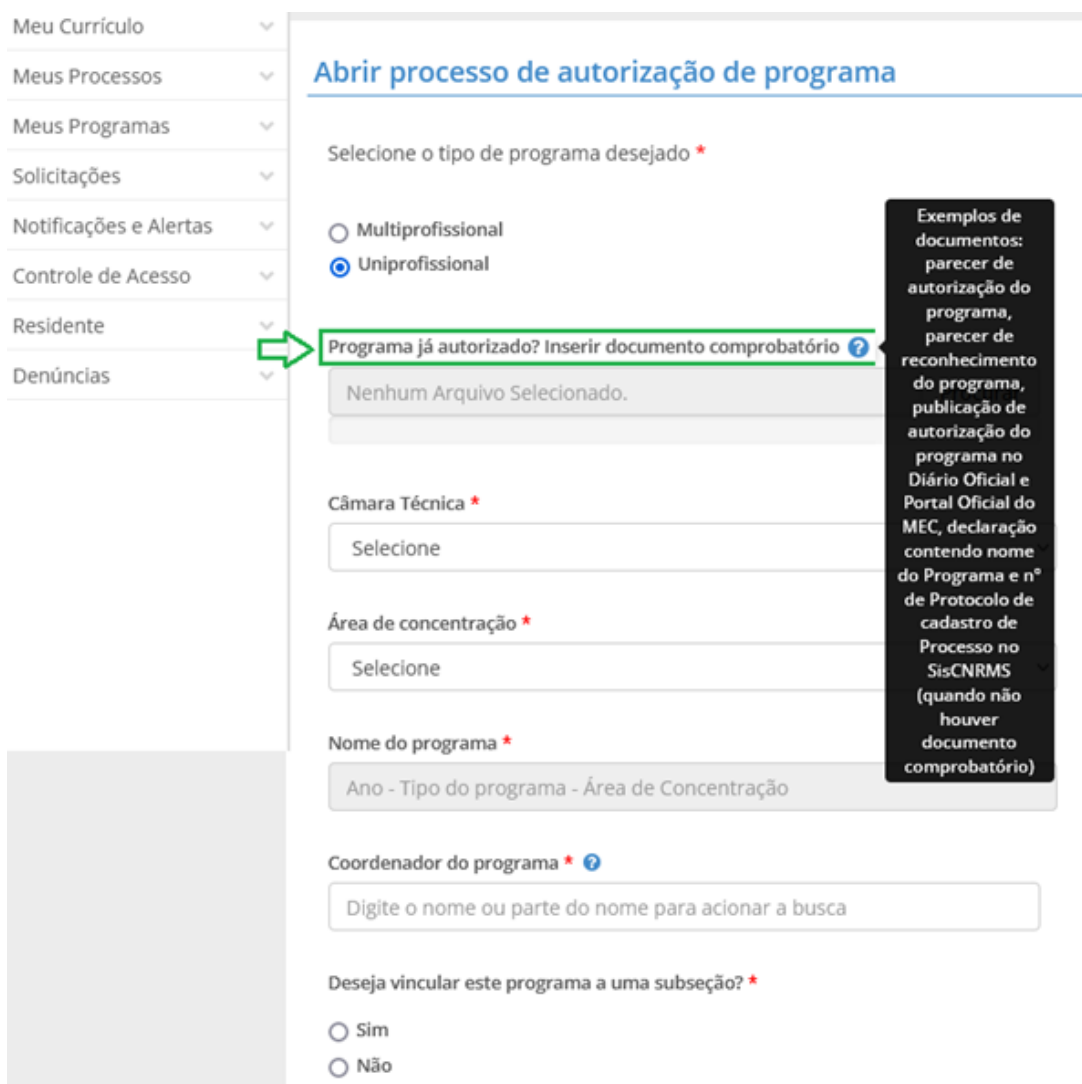
5º PASSO

INSIRA O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE QUE O PROGRAMA JÁ É AUTORIZADO (CAMPO OBRIGATÓRIO PARA O RECADASTRAMENTO).

Exemplo de documentos:

- Parecer de autorização do programa.
- Parecer de reconhecimento do programa.
- Publicação de autorização do programa no Diário Oficial da União e Portal Oficial do MEC.
- Declaração contendo nome do Programa e nº de Protocolo de cadastro no SisCNRMS (quando não houver documento comprobatório).

Atenção: Quando no documento comprobatório constar a informação de mais de um programa, destacar qual está sendo cadastrado.



Meu Currículo ▾

Meus Processos ▾

Meus Programas ▾

Solicitações ▾

Notificações e Alertas ▾

Controle de Acesso ▾

Residente ▾

Denúncias ▾

Abrir processo de autorização de programa

Selecione o tipo de programa desejado *

☐ Multiprofissional

☒ Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado.

Câmara Técnica *

Selecione

Área de concentração *

Selecione

Nome do programa *

Ano - Tipo do programa - Área de Concentração

Coordenador do programa * ?

Digite o nome ou parte do nome para acionar a busca

Deseja vincular este programa a uma subseção? *

☐ Sim

☐ Não

Exemplos de documentos: parecer de autorização do programa, parecer de reconhecimento do programa, publicação de autorização do programa no Diário Oficial e Portal Oficial do MEC, declaração contendo nome do Programa e nº de Protocolo de cadastro de Processo no SisCNRMS (quando não houver documento comprobatório)

**6º PASSO
SELECIONE A
CÂMARA
TÉCNICA DO
RESPECTIVO
PROGRAMA
(CAMPO
OBRIGATÓRIO).**

Abrir processo de autorização de programa

Selecione o tipo de programa desejado *

☐ Multiprofissional
☒ Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado. Procurar

Documento comprobatório.pdf ✕

Câmara Técnica *

Selecione

Selecione

- Câmara Técnica 1 - Apoio Diagnóstico e Terapêutico, Especialidades Clínicas e Cirúrgicas
- Câmara Técnica 2 - Intensivismo, Urgência e Emergência
- Câmara Técnica 3 - Atenção Básica, Saúde da Família e Comunidade, Saúde Coletiva
- Câmara Técnica 4 - Saúde Mental
- Câmara Técnica 5 - Saúde Funcional
- Câmara Técnica 6 - Saúde Animal e Ambiental.**

Coordenador do programa * ?

Digite o nome ou parte do nome para acionar a busca

Deseja vincular este programa a uma subseção? *

☐ Sim
☐ Não

Abrir processo de autorização de programa

Selecione o tipo de programa desejado *

☐ Multiprofissional
☒ Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado. Procurar

Documento comprobatório.pdf ✕

Câmara Técnica *

Câmara Técnica 6 - Saúde Animal e Ambiental.

Área de concentração *

Selecione

- ENDODONTIA - ADULTO CRÍTICO
- SAÚDE COLETIVA
- CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO FACIAL
- ATENÇÃO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
- TRANSPLANTE
- ATENÇÃO À SAÚDE DA CRIANÇA
- SAÚDE DO ADULTO COM ÊNFASE EM DOENÇAS CRÔNICO DEGENERATIVAS
- RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA - ADULTO CRÍTICO
- PRÓTESE DENTÁRIA - CLÍNICA CIRÚRGICA
- PERIODONTIA
- CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS**
- CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS
- MEDICINA DE ANIMAIS SILVESTRE
- DOENÇAS INFECCIOSAS DOS ANIMAIS
- CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA

**7º PASSO
SELECIONE A ÁREA DE
CONCENTRAÇÃO DO
RESPECTIVO PROGRAMA
(CAMPO OBRIGATÓRIO).**

O NOME DO PROGRAMA SERÁ GERADO AUTOMATICAMENTE APÓS O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS “SELECIONE O TIPO DE PROGRAMA DESEJADO” E “ÁREA DE CONCENTRAÇÃO”.

Abrir processo de autorização de programa

Selecione o tipo de programa desejado *

☐ Multiprofissional

☒ Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado. Procurar

Documento comprobatório.pdf ✕

Câmara Técnica *

Câmara Técnica 6 - Saúde Animal e Ambiental. ▾

Área de concentração *

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS ▾

Nome do programa *

2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Coordenador do programa * ?

Digite o nome ou parte do nome para acionar a busca

Deseja vincular este programa a uma subseção? *

☐ Sim

☐ Não

8º PASSO

INSIRA O NOME DO COORDENADOR DE PROGRAMA.

- AO INSERIR O NOME OU PARTE DELE, CLIQUE NO NOME CORRESPONDENTE AO COORDENADOR DE PROGRAMA DESEJADO.

obs: Caso não possua Coordenador de programa cadastrado, consultar “Manual Cadastro de Coordenador de Programa”.

Área de concentração *

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Nome do programa *

2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Coordenador do programa * ?

TIC

TÍCIO DA SILVA

Deseja vincular este programa a uma subseção? *

☐ Sim

☐ Não

Apenas usuários cadastrados no sistema serão pesquisados. Para cadastrar novos usuários, acesse as funcionalidades "controle de acesso" e "cadastro de usuário."

9º PASSO

- NO MENU "DESEJA VINCULAR ESTE PROGRAMA A UMA SUBSEÇÃO", MARQUE SEMPRE A OPÇÃO "NÃO".
- CLIQUE EM "SALVAR".

Abrir processo de autorização de programa

Ajuda

Selecione o tipo de programa desejado *

☐ Multiprofissional

☒ Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado.

Procurar

Documento comprobatório.pdf ✕

Câmara Técnica *

Câmara Técnica 6 - Saúde Animal e Ambiental.

Área de concentração *

CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Nome do programa *

2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Coordenador do programa * ?

TÍCIO DA SILVA

Dados do Coordenador

CPF: 888.888.888.88

Nome: TÍCIO DA SILVA

E-mail: xxxxts@teste.com.br

Telefones:

Endereço: Rua s/n, casa s/n

Limpar dados do coordenador

Deseja vincular este programa a uma subseção? *

☐ Sim

☒ Não

Voltar

Salvar

Abertura do processo de autorização de programa realizada com sucesso.
Um alerta foi enviado para o Coordenador de programa para que seja realizado o preenchimento das informações do programa.

Abrir processo de autorização de programa

Selecione o tipo de programa desejado *

- ☐ Multiprofissional
☒ Uniprofissional

Programa já autorizado? Inserir documento comprobatório ?

Nenhum Arquivo Selecionado.

Procurar

Documento comprobatório.pdf x

Câmara Técnica *

**O SISTEMA EMITIRÁ
MENSAGEM DE CONFIRMAÇÃO
DE ABERTURA DO PROCESSO
DE AUTORIZAÇÃO DO
PROGRAMA.**

10º PASSO - APÓS O PASSO ANTERIOR O NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE IRÁ APARECER NO CAMPO "INSTITUIÇÃO", CLIQUE EM "PESQUISAR".

Consultar processos de regulação Ajuda

Período
00/00/0000 a 00/00/0000

Número do Processo
Digite o número do processo.

Tipo de processo
Selecione

Situação do processo
Selecione

Instituição
INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA

Programa
Selecione

Limpar **Pesquisar**

11º PASSO - O SISTEMA APRESENTARÁ A RELAÇÃO DE PROCESSOS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE:

- CLICAR EM **"INSTRUÇÃO PROCESSUAL"**, PARA PREENCHER A INSTRUÇÃO PROCESSUAL.
- CLICAR EM **PARA EXCLUIR O PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO.**



Resultado da Pesquisa

Exibir 10 Pesquisar

Processo	Data de abertura	Instituição	Programa	Tipo de processo	Situação do Processo	Data da Ocorrência	Decisão	Ação
2021-000001/CR	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	-	Credenciamento de Instituição	Em avaliação	19/08/2021		
2021-000002/AT	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO	Autorização	Em avaliação	19/08/2021		
2021-000009/AT	20/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS	Autorização	Em Preenchimento da Instrução Processual	20/08/2021		Instrução Processual

Mostrando registros de 1 a 3 de um total de 3

Anterior 1 Próximo

12º PASSO

NA COLUNA “AÇÃO”, SELECIONE O PRIMEIRO ITEM “PREENCHER” CORRESPONDENTE A “APRESENTAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIAS”. ESTA AÇÃO DEVERÁ SER REPETIDA PARA TODOS OS ITENS DA COLUNA “AÇÃO”.

Instrução Processual

Ajuda

Dados do Processo

Processo

2021-000009/AT

Tipo de processo

Autorização

Situação do processo

Em Preenchimento da Instrução Processual

Nome da Instituição

INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA

Nome fantasia

Nome do programa

2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Tipo do programa

Área de concentração

Coordenador do programa

TÍCIO DA SILVA

Secretário Executivo

Não vinculado ao Sistema

Data de abertura de processo

20/08/2021

Programa de residência: 2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	20/08/2021 - 15:09	-	-	Incompleto	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	20/08/2021 - 15:09	-	-	Incompleto	Preencher
Matriz curricular	20/08/2021 - 15:09	-	-	Incompleto	Preencher
Corpo docente assistencial	20/08/2021 - 15:09	-	-	Incompleto	Preencher
Infraestrutura física	20/08/2021 - 15:09	-	-	Incompleto	Preencher
Financiamento de bolsas residência	20/08/2021 - 15:09	-	-	Incompleto	Preencher
Autoavaliação e avaliação discente	20/08/2021 - 15:09	-	-	Incompleto	Preencher
Perfil geral de egresso	20/08/2021 - 15:09	-	-	Incompleto	Preencher

Voltar

Concluir preenchimento

13º PASSO - APRESENTAÇÃO DO PROGRAMA

- Preencha os campos “Justificativa, Objetivo Geral, Objetivos Específicos” (preenchimento obrigatório).

No item “A Instituição desenvolve alguma formação permanente para preceptores? ”

- Se a opção for “Sim”.
- Preencha o campo “Educação permanente de preceptores” (preenchimento obrigatório).

- Preencha o campo “Diretrizes pedagógicas complementares” (preenchimento opcional).

- Clique “Salvar”.

Meu Currículo ▾

Meus Processos ▾

Meus Programas ▾

Solicitações ▾

Notificações e Alertas ▾

Controle de Acesso ▾

Residente ▾

Denúncias ▾

Apresentação do programa Ajuda

Instituição Proponente

Nome do programa

2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Tipo de Programa

Área de concentração

Câmara Técnica relacionada

Câmara Técnica 6 - Saúde Animal e Ambiental.

Justificativa *

Dados que justifiquem a necessidade do programa na região.

Restantes 4000

Objetivo geral *

Restantes 4000

Objetivos específicos *

Restantes 4000

A Instituição desenvolve alguma formação permanente para preceptores? *

☒ Sim ☐ Não

Educação permanente de preceptores *

Restantes 4000

Diretrizes pedagógicas complementares (opcional)

Restantes 4000

Cancelar Salvar

No item “A instituição desenvolve alguma formação permanente para preceptores? ”

- Se a opção for “Não”.
- Preencha o campo “Diretrizes pedagógicas complementares” (preenchimento opcional).
- Clique em “Salvar”.

The screenshot shows a web application interface for program presentation. On the left is a sidebar menu with items: Meu Currículo, Meus Processos, Meus Programas, Solicitações, Notificações e Alertas, Controle de Acesso, Residente, and Denúncias. The main content area is titled 'Apresentação do programa' and includes a 'Ajuda' link. The form contains several sections: 'Instituição Proponente', 'Nome do programa' (filled with '2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS'), 'Tipo de Programa' (filled with 'Área de concentração'), and 'Câmara Técnica relacionada' (filled with 'Câmara Técnica 6 - Saúde Animal e Ambiental.'). Below these are three text input fields labeled 'Justificativa *', 'Objetivo geral *', and 'Objetivos específicos *', each with a 'Restantes 4000' counter and a green arrow pointing to the input area. The next section is a radio button question: 'A instituição desenvolve alguma formação permanente para preceptores? *', with 'Sim' and 'Não' (selected) options, and a green arrow pointing to the 'Não' option. Below this is an optional text field 'Diretrizes pedagógicas complementares (opcional)' with a 'Restantes 4000' counter. At the bottom right are 'Cancelar' and 'Salvar' buttons, with a black arrow pointing to the 'Salvar' button.

Meu Currículo

Meus Processos

Meus Programas

Solicitações

Notificações e Alertas

Controle de Acesso

Residente

Denúncias

Apresentação do programa [Ajuda](#)

Instituição Proponente

Nome do programa

2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Tipo de Programa

Área de concentração

Câmara Técnica relacionada

Câmara Técnica 6 - Saúde Animal e Ambiental.

Justificativa *

Dados que justifiquem a necessidade do programa na região.

Restantes 4000

Objetivo geral *

Restantes 4000

Objetivos específicos *

Restantes 4000

A instituição desenvolve alguma formação permanente para preceptores? *

☐ Sim ☒ Não

Diretrizes pedagógicas complementares (opcional)

Restantes 4000

Cancelar Salvar

14º PASSO - ÁREAS PROFISSIONAIS E NÚMERO DE VAGAS.

- CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	<button>Preencher</button>
Áreas profissionais e número de vagas	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	<button>Preencher</button>



Áreas profissionais e número de vagas

[? Ajuda](#)

Área profissional	Número de vagas solicitadas para o programa *
Biologia	
Biomedicina	
Educação Física	
Enfermagem	
Farmácia	
Física Médica	
Fisioterapia	
Fonoaudiologia	
Medicina Veterinária	
Nutrição	
Odontologia	
Psicologia	
Saúde Coletiva	
Serviço Social	
Terapia Ocupacional	

VoltarSalvar

Preencha na coluna “Número de vagas solicitadas para o programa” o quantitativo de vagas que será solicitado para cada categoria profissional (preenchimento obrigatório) e clique em “Salvar”.

Obs.: os números informados na imagem são apenas para exemplificar o preenchimento.

Áreas profissionais e número de vagas

Ajuda

Área profissional	Número de vagas solicitadas para o programa *
Biologia	
Biomedicina	
Educação Física	
Enfermagem	
Farmácia	
Física Médica	
Fisioterapia	
Fonoaudiologia	
Medicina Veterinária	2
Nutrição	
Odontologia	
Psicologia	
Saúde Coletiva	
Serviço Social	
Terapia Ocupacional	

Voltar

Salvar

15º PASSO - MATRIZ CURRICULAR, CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	Preencher
Matriz curricular	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	Preencher

• CLIQUE EM “+ ADICIONAR ATIVIDADE”

Matriz Curricular Ajuda

Carga horária

Metas de horas do programa ⓘ

► Medicina Veterinária

Atividade	Meta	Progresso
Teórico	1152	0.00%
Prática e Teórico-prática	4608	0.00%
Total	5760	0.00%

Exibir 5 Pesquisar

Categoria profissional	Período	Teórico	Teórico-prática	Prática
Nenhum registro encontrado.				

Nenhum registro para exibir Anterior Próximo

Atividades cadastradas

Exibir 10 Pesquisar

Atividade	Obrigatória	Tipo	Categoria profissional	Período	Carga horária	Ação
Nenhum registro encontrado.						

Nenhum registro para exibir Anterior Próximo

+ Adicionar atividade

Voltar Concluir Matriz Curricular

• Preenchimento Eixo Transversal da Área de Concentração.

Atenção: A quantidade de atividades e a distribuição da carga horária para cada atividade, são definidas pela Instituição desde que seja atendida a carga horária determinada em resolução. Os dados da imagem são meramente ilustrativos.

- “Eixo da Atividade” (campo obrigatório) - Selecione o “Eixo Transversal da área de concentração”.
- “Atividade Obrigatória” (campo obrigatório) - Selecione “Outras atividades”.
- “Tipo de Atividade” (campo obrigatório) - Selecione “Teórica” ou “Teórico-Prática” ou “Prática”.
- “Atividade” (campo obrigatório) - Digite o nome da atividade no campo indicado.
 - “Ementa” (campo obrigatório) - Selecione a “Ementa” e digite o texto da Ementa no campo indicado.
 - “Metodologia” (campo obrigatório) - Selecione a “Metodologia” e digitar o texto da Metodologia no campo indicado.

Carga horária

Metas de horas do programa ⓘ

► Medicina Veterinária

Atividade	Meta	Progresso
Teórico	1152	0.00%
Prática e Teórico-prática	4608	0.00%
Total	5760	0.00%

Exibir 5

Pesquisar

Categoria profissional	Período	Teórico	Teórico-prática	Prática
Nenhum registro encontrado.				

Nenhum registro para exibir

Anterior

Próximo

Adicionar Atividade

Eixo da atividade

☒ Eixo Transversal da área de concentração ☐ Eixo Específico das categorias profissionais

⚠ **Atenção!** Todas as atividades cadastradas para este Eixo serão obrigatórias para todas as categorias profissionais vinculadas ao programa de residência.

Atividade obrigatória *

☐ Atividades programáticas obrigatórias ☒ Outras Atividades

Tipo de atividade *

☒ Teórico ☐ Teórico-prática ☐ Prática

Escolher opção

Atividade *

Inserir aqui o nome da atividade

Ementa *

Metodologia *

Ementa

Carga horária por período

Em qual(is) período(s) esta atividade será desenvolvida? *

Marque o(s) período(s) e preencha o(s) carga(s) horária(s). A carga horária total será calculada automaticamente.

R1 0000

R2 0000

Cenário de Prática

Instituições Proponente/Parceiras *

Selecione a Instituição

Cenário de Prática *

Digite para filtrar o Cenário de Prática

Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos
Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos
Ambulatório de Exames Diagnósticos
Ambulatório de Fisioterapia

Com a tecla "Ctrl" pressionada clique nos itens desejados

+ Adicionar

Instituição	Cenário de Prática	Ação
99.999.999/9999-99 - Proponente	Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos	✕

Cancelar

Salvar

“Em qual(is) período(s) esta atividade será desenvolvida” (campo obrigatório).

- Selecione o período “R1” e insira a carga horária no campo.
- Selecione o período “R2” e insira a carga horária no campo.

Obs.: a carga horária total será calculada automaticamente.

- “Instituições Proponentes/Parceiras” (campo obrigatório) - Selecione a Instituição.
- “Cenário de Prática” (campo obrigatório) - Digite o nome para filtrar ou buscar pela barra de rolagem, selecione o cenário de prática e clique em “Adicionar” (o cenário de prática poderá ser excluído clicando em na coluna “Ação”).
- Clique em “Salvar”.

- O sistema informará o progresso do preenchimento da carga horária a área profissional do Programa (Metas de horas do programa).
- O sistema informará as “Atividades Cadastradas”.
- Em “Atividades Cadastradas”, na coluna ação:
 - Clique em  para excluir a atividade .
 - Clique  em para editar a atividade.
- Clicar em “+ Adicionar atividade” para inclusão de nova atividade e dar prosseguimento ao preenchimento da Matriz Curricular, até o progresso de 100%.

Informação - Como atingir as Metas

A meta das atividades teóricas do programa deve equivaler a exatamente 20 % do tempo total do programa e as atividades práticas e/ou Teórico-práticas deve equivaler a exatamente 80% do tempo total do programa para cada Categoria Profissional.

Matriz Curricular Ajuda

Carga horária

Metas de horas do programa

► Medicina Veterinária

Atividade	Meta	Progresso
Teórico	1152	20.00% (1152 horas)
Prática e Teórico-prática	4608	0.00%
Total	5760	20.00% (1152)

Exibir 5 Pesquisar

Categoria profissional	Período	Teórico	Teórico-prática	Prática
Todas	R1	576 horas	0 horas	0 horas
	R2	576 horas	0 horas	0 horas

Mostrando registros de 1 a 1 de um total de 1 Anterior 1 Próximo

Atividades cadastradas

Exibir 10 Pesquisar

Atividade	Obrigatória	Tipo	Categoria profissional	Período	Carga horária	Ação
Atividade 1	Outras atividades	Teórico	Todas	R1 R2	576 horas 576 horas	 

Mostrando registros de 1 a 1 de um total de 1 Anterior 1 Próximo

 **+ Adicionar atividade**

Voltar **Concluir Matriz Curricular**

PREENCHIMENTO EIXO ESPECÍFICO DAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS

Atenção:

- Para o eixo específico deverá(ão) ser adicionada(s) atividade(s) para cada categoria profissional que compõe o programa.
- A quantidade de atividades e a distribuição da carga horária para cada atividade, são definidas pela Instituição desde que seja atendida a carga horária determinada em resolução. Os dados da imagem são meramente ilustrativos.
- “Eixo da Atividade” (campo obrigatório). - Selecione o “Eixo Específico das categorias profissionais”.
- “Tipo de Atividade” (campo obrigatório) - Selecione “Teórica” ou “Teórico-Prática” ou “Prática”.
- “Conteúdo específico para a(s) área(s) profissional(is)” (campo obrigatório) - Digite o nome da atividade no campo indicado.
- “Categoria Profissional” (campo obrigatório) - Selecione a categoria profissional.
- “Ementa” (campo obrigatório) - Selecione “Ementa” e digite o texto da Ementa no campo indicado.
- “Metodologia” (campo obrigatório) - Selecione “Metodologia” e digite o texto da Metodologia no campo indicado.
- “Em qual(is) período(s) esta atividade será desenvolvida” (campo obrigatório)
 - Selecione período “R1” e insira a carga horária no campo.
 - Selecione período “R2” e insira a carga horária no campo.**Obs.: a carga horária total será calculada automaticamente.**
- “Instituições Proponentes/Parceiras” (campo obrigatório) - Selecione a Instituição.
- “Cenário de Prática” (campo obrigatório) - Digite o nome para filtrar ou buscar pela barra de rolagem, selecione o cenário de prática e Clique em “Adicionar” (o cenário de prática poderá ser excluído clicando em na coluna “Ação”).
- Clique em “Salvar”.

Carga horária

Metas de horas do programa ⓘ

► Medicina Veterinária

Atividade	Meta	Progresso
Teórico	1152	20.00% (1152 horas)
Prática e Teórico-prática	4608	0.00%
Total	5760	20.00% (1152)

Exibir 5

Pesquisar

Categoria profissional	Período	Teórico	Teórico-prática	Prática
Todas	R1	576 horas	0 horas	0 horas
	R2	576 horas	0 horas	0 horas

Mostrando registros de 1 a 1 de um total de 1

Anterior 1 Próximo

Adicionar Atividade

Eixo da atividade

☐ Eixo Transversal da área de concentração
 ☒ Eixo Específico das categorias profissionais

⚠ **Atenção!** As atividades cadastradas neste Eixo serão específicas para a categoria profissional informada.

Tipo de atividade *

☒ Teórico
 ☐ Teórico-prática
 ☐ Prática

Escolher opção

Conteúdo específico para a(s) área(s) profissional(is) *

Categoria profissional *

☐ Medicina Veterinária

Ementa * Metodologia *

Ementa

Carga horária por período

Em qual(is) período(s) esta atividade será desenvolvida? *

Marque o(s) período(s) e preencha o(s) carga(s) horária(s). A carga horária total será calculada automaticamente.

☒ R1 0000
 ☒ R2 0000

Cenário de Prática

Instituições Proponente/Parceiras *

Selecione a Instituição

Cenário de Prática *

Digite para filtrar o Cenário de Prática

Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos
 Ambulatório de Especialidades e Exames Diagnósticos
 Ambulatório de Exames Diagnósticos
 Ambulatório de Fisioterapia

Com a tecla "Ctrl" pressionada clique nos itens desejados

+ Adicionar

Instituição

Cenário de Prática

Ação

Cancelar

Salvar

O sistema informará o progresso do preenchimento da carga horária para cada categoria profissional do Programa (Metas de horas do programa).

O sistema informará "Atividades Cadastradas".

Em "Atividades Cadastradas", na coluna ação:

- Clique em  para excluir a atividade.
- Clique em  para editar a atividade.

Clique em "Concluir Matriz Curricular".

Obs.: O sistema só permitirá concluir a Matriz Curricular após o preenchimento total da carga horária.

Informação - Como atingir as Metas

A meta das atividades teóricas do programa deve equivaler a exatamente 20 % do tempo total do programa e as atividades práticas e/ou Teórico-práticas deve equivaler a exatamente 80% do tempo total do programa para cada Categoria Profissional.

Matriz Curricular

Carga horária

Metas de horas do programa

► Medicina Veterinária

Atividade	Meta	Progresso
Teórico	1152	20.00% (1152 horas)
Prática e Teórico-prática	4608	80.00% (4608 horas)
Total	5760	100.00% (5760 horas)

Exibir 5 Pesquisar

Categoria profissional	Período	Teórico	Teórico-prática	Prática
Medicina Veterinária	R1	0 horas	2304 horas	0 horas
	R2	0 horas	2304 horas	0 horas
Todas	R1	576 horas	0 horas	0 horas
	R2	576 horas	0 horas	0 horas

Mostrando registros de 1 a 2 de um total de 2 Anterior 1 Próximo

Atividades cadastradas

Exibir 10 Pesquisar

Atividade	Obrigatória	Tipo	Categoria profissional	Período	Carga horária	Ação
Atividade 1	Outras atividades	Teórico	Todas	R1	576 horas	 
				R2	576 horas	
ATIVIDADE VETERINÁRIA	Outras atividades	Teórico-prática	Medicina Veterinária	R1	2304 horas	 
				R2	2304 horas	

Mostrando registros de 1 a 2 de um total de 2 Anterior 1 Próximo

+ Adicionar atividade

Voltar Concluir Matriz Curricular

16º PASSO – CORPO DOCENTE ASSISTENCIAL

- CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	Preencher

- “Consultar corpo docente assistencial”.
 - Clique em “Cadastrar membro” para cadastrar novo membro.
 - Clique em “Pesquisar” para selecionar membro cadastrado.
 - Clique em “Limpar” para excluir os dados inseridos para a pesquisa.
 - Clique em “Voltar” para ir para a página anterior.

17º PASSO – CADASTRAR CORPO DOCENTE ASSISTENCIAL

Atenção: este passo deverá ser realizado para cada “tipo de docente” a ser inserido no programa.

- “CPF” (dado obrigatório) - Insira o número de CPF do usuário a ser cadastrado (docente, preceptor ou tutor), marque em “Não sou um robô” e clique em “Pesquisar”.
- O campo “Nome” será inserido automaticamente pelo sistema.
- “E-mail” (dado obrigatório) - Insira o endereço de e-mail.
- “Qualificação média” (dado obrigatório) - Selecione a qualificação do tipo de docente.
- “Tipo de docente” (dado obrigatório) - Selecione o tipo de docente.
- “Tempo de dedicação” (dado obrigatório) - Selecione o tempo de dedicação do tipo de docente.
- “Categoria profissional” (dado obrigatório) - Selecione a categoria profissional do tipo de docente.
- “Carga horária semanal” (dado obrigatório) - Insira a carga horária semanal do tipo de docente.
- “Tempo de experiência” (dado obrigatório) - Insira o tempo de experiência do tipo de docente (ano).
- Clique em “Salvar”.

Cadastrar corpo docente assistencial

Ajuda

CPF *
999.999.999-99   Pesquisar   Não sou um robô 

Nome
LIANDER DAS COUVES

E-mail *
email@email.com.br 

Qualificação média *
Mestrado 

Tipo docente *
Preceptor 

Tempo de dedicação *
Integral 

Categoria profissional *
Medicina Veterinária 

Carga horária semanal *
40 

Tempo de experiência (Ano) *
10 

Cancelar Salvar 

18º PASSO – INFRAESTRUTURA FÍSICA

- CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	19/08/2021 - 18:59	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Infraestrutura física	12/08/2021 - 15:32	-	-	! Incompleto	Preencher 

- “Salas de aula” (campo obrigatório) - Insira as informações referentes às salas de aula.
- “Salas de informática/estudos” (campo obrigatório) - Insira informações referentes às salas de informática e salas de estudo.
- “Salas de descanso/repouso” (campo obrigatório) - Insira informações referentes às salas de descanso e repouso.
- “Biblioteca” (campo obrigatório) - Insira informações referentes à biblioteca.
- Clique em “Salvar”.

Infraestrutura Física

Ajuda

Salas de aula *

Salas de informática / estudos *

Salas de descanso / repouso *

Biblioteca *

Cancelar

Salvar

19º PASSO – FINANCIAMENTO DE BOLSAS RESIDÊNCIA.

- CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	19/08/2021 - 18:59	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Infraestrutura física	19/08/2021 - 19:38	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Financiamento de bolsas residência	12/08/2021 - 15:32	-	-	! Incompleto	Preencher

- “Replicar financiamento para todas as categorias” (opcional) - Selecione caso queira replicar o tipo de financiamento para todas áreas profissionais.
- “Tipo de Financiamento” (dado obrigatório) - Selecione o tipo de financiamento para cada área profissional correspondente.

- “Número de vagas solicitadas para o financiamento” (dado obrigatório) - Insira o número de vagas a ser financiado para cada área profissional correspondente.

“O financiamento está aprovado?” (Preenchimento obrigatório).

- “Sim”.
 - ☐ Clicar em “Procurar”.
 - ☐ Anexar o documento comprovando a aprovação do financiamento.
- “Não”.
- Clique em “Salvar”.

The screenshot shows a web form titled "Financiamento de bolsas residências" with a sidebar on the left containing several dropdown menus. The form is divided into several sections:

- Totais:** Displays counts for different entities:

Ministério da Educação – MEC: 0	Ministério da Saúde - MS: 0	Secretaria Estadual: 0
Secretaria Municipal: 0	Próprio: 2	
- Financiamento:**
 - A dropdown menu for "Replicar financiamento para todas as categorias" is set to "Recursos Próprios".
 - A table with 4 columns: "Área profissional", "Número de vagas solicitadas para o programa", "Tipo de Financiamento *", and "Número de vagas solicitadas para o financiamento *".

Área profissional	Número de vagas solicitadas para o programa	Tipo de Financiamento *	Número de vagas solicitadas para o financiamento *
Medicina Veterinária	2	Recursos Próprios	2
- Documentos Comprobatórios:**
 - Section: "Recursos Próprios"

O financiamento está aprovado? *

☒ Sim ☐ Não
 - Section: "Anexe o documento comprovando a aprovação do financiamento"

Nenhum Arquivo Selecionado.
- Buttons:** At the bottom right, there are two buttons: "Cancelar" (red) and "Salvar" (green).

Green arrows in the image point to the following elements:

- The "Financiamento de bolsas residências" title bar.
- The "Recursos Próprios" dropdown in the "Replicar financiamento" section.
- The "Número de vagas solicitadas para o financiamento *" input field in the table (value: 2).
- The "Sim" radio button in the "Recursos Próprios" section.
- The "Procurar" button in the document upload section.
- The "Salvar" button at the bottom right.

20º PASSO – AUTOAVALIAÇÃO E AVALIAÇÃO DISCENTE

- CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	19/08/2021 - 18:59	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Infraestrutura física	19/08/2021 - 19:38	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Financiamento de bolsas residência	19/08/2021 - 20:42	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✓ Completo	Preencher
Autoavaliação e avaliação discente	12/08/2021 - 15:32	-	-	! Incompleto	Preencher

- “Processo seletivo” (preenchimento obrigatório) - Insira informações referentes ao Processo seletivo.
- “Descrição da Metodologia de Avaliação do Residente” (preenchimento obrigatório) - Insira a descrição da Metodologia de Avaliação do Residente.

“Descrição de Metodologia de Avaliação do Programa (preenchimento obrigatório) - Insira a descrição de Metodologia de Avaliação do Programa.

Atenção: Incluir a mensuração da qualidade do programa estabelecendo pelo menos dois indicadores para acompanhamento.

Clicar em “Salvar”.

Autoavaliação e avaliação discente

Ajuda

Processo seletivo *

Descrição da Metodologia de Avaliação do Residente *

Descrição da Metodologia de Avaliação do Programa *

Incluir a mensuração da qualidade do programa estabelecendo pelo menos dois indicadores para acompanhamento.

Cancelar Salvar

21º PASSO – PEFIL GERAL DE EGRESSO

- CLIQUE EM "PREENCHER"

Programa de residência: 2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	16/08/2021 - 12:57	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	<button>Preencher</button>
Áreas profissionais e número de vagas	18/08/2021 - 11:08	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	<button>Preencher</button>
Matriz curricular	18/08/2021 - 18:32	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	<button>Preencher</button>
Corpo docente assistencial	19/08/2021 - 18:59	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	<button>Preencher</button>
Infraestrutura física	19/08/2021 - 19:38	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	<button>Preencher</button>
Financiamento de bolsas residência	19/08/2021 - 20:42	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	<button>Preencher</button>
Autoavaliação e avaliação discente	19/08/2021 - 21:01	JOSÉ DAS COUVES	999.999.999-99	✔ Completo	<button>Preencher</button>
Perfil geral de egresso	12/08/2021 - 15:32	-	-	❗ Incompleto	<button>Preencher</button>

- “Perfil geral dos egressos da área de concentração” (dado obrigatório).
 - Descreva o perfil geral dos egressos da área de concentração.
- “Perfil específico dos egressos.” 
 - Descreva o perfil específico dos egressos de cada “área profissional”, da “área de concentração” do programa.

Obs.: imagem apenas ilustrativa. Neste exemplo o programa possui 3 áreas profissionais.

- Clicar em “Salvar” (dado obrigatório).

Perfil geral do egresso

[Ajuda](#)

Perfil geral dos egressos da área de concentração*

Perfil específico dos egressos da(e) Medicina Veterinária da área de concentração *

CancelarSalvar

22º PASSO - CLIQUE EM "CONCLUIR PREENCHIMENTO".

Instrução Processual

Ajuda

Dados do Processo

Processo

2021-000009/AT

Tipo de processo

Autorização

Situação do processo

Em Preenchimento da Instrução Processual

Nome da Instituição

INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA

Nome fantasia

Nome do programa

2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Tipo do programa

Área de concentração

Coordenador do programa

TÍCIO DA SILVA

Secretário Executivo

Não vinculado ao Sistema

Data de abertura de processo

20/08/2021

Programa de residência: 2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS

Item do preenchimento	Última atualização	Responsável	CPF	Preenchimento	Ação
Apresentação de programa de residências	20/08/2021 - 16:27	ADALBERTO ALVES DIAS	185.302.491-00	✔ Completo	Preencher
Áreas profissionais e número de vagas	20/08/2021 - 17:45	ADALBERTO ALVES DIAS	185.302.491-00	✔ Completo	Preencher
Matriz curricular	23/08/2021 - 13:17	ADALBERTO ALVES DIAS	185.302.491-00	✔ Completo	Preencher
Corpo docente assistencial	23/08/2021 - 15:18	ADALBERTO ALVES DIAS	185.302.491-00	✔ Completo	Preencher
Infraestrutura física	23/08/2021 - 15:19	ADALBERTO ALVES DIAS	185.302.491-00	✔ Completo	Preencher
Financiamento de bolsas residência	23/08/2021 - 17:06	ADALBERTO ALVES DIAS	185.302.491-00	✔ Completo	Preencher
Autoavaliação e avaliação discente	23/08/2021 - 17:10	ADALBERTO ALVES DIAS	185.302.491-00	✔ Completo	Preencher
Perfil geral de egresso	23/08/2021 - 17:33	ADALBERTO ALVES DIAS	185.302.491-00	✔ Completo	Preencher

Voltar

Concluir preenchimento

23º PASSO - NA COLUNA AÇÃO:

- CLIQUE EM  PARA ENVIAR PROCESSO.
- CLIQUE EM  PARA EXCLUIR PROCESSO.

Consultar processos de regulação Ajuda

Período
00/00/0000 a 00/00/0000

Número do Processo
Digite o número do processo.

Tipo de processo
Selecione

Situação do processo
Selecione

Instituição
INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA

Programa
Selecione

Limpar Pesquisar

Resultado da Pesquisa .csv .pdf

Exibir 10 Pesquisar

Processo	Data de abertura	Instituição	Programa	Tipo de processo	Situação do Processo	Data da Ocorrência	Decisão	Ação
2021-000001/CR	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	-	Credenciamento de Instituição	Em avaliação	19/08/2021		
2021-000002/AT	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO	Autorização	Em avaliação	19/08/2021		
2021-000009/AT	20/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS	Autorização	Aguardando envio do processo	23/08/2021		 

Mostrando registros de 1 a 3 de um total de 3

Anterior 1 Próximo

24º PASSO – ENVIAR PROCESSO.

- SELECIONAR O(S) PROCESSO(S) DE AUTORIZAÇÃO QUE SERÃO ENVIADOS.

OBS.: O PROCESSO DE CREDENCIAMENTO DA INSTITUIÇÃO DEVERÁ SER ENVIADO COM PELO MENOS UM PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE PROGRAMA.

- CLIQUE EM “ENVIAR”.

Enviar Processo

[Ajuda](#)

☒ Processo de Credenciamento

Processo	Data de abertura de processo	Situação do processo
2021-000001/CR	12/08/2021	Aguardando envio do processo
Nome da Instituição	E-mail do coordenador da COREMU	
	xxxx@email.com	

Processos de Autorização

☐ 2021-000009/AT[Voltar](#)[Enviar](#)

Consultar processos de regulação

[Ajuda](#)

Período

00/00/0000

a

00/00/0000

Número do Processo

Digite o número do processo.

Tipo de processo

Selecione

Situação do processo

Selecione

Instituição

INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA

Programa

Selecione

[Limpar](#)[Pesquisar](#)

Resultado da Pesquisa

[.csv](#)[.pdf](#)

Exibir

10

Pesquisar

Processo	Data de abertura	Instituição	Programa	Tipo de processo	Situação do Processo	Data da Ocorrência	Decisão	Ação
2021-000001/CR	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	-	Credenciamento de Instituição	Em avaliação	19/08/2021		
2021-000002/AT	12/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	2021 - Multiprofissional - SAÚDE DO ADULTO E IDOSO	Autorização	Em avaliação	19/08/2021		
2021-000009/AT	20/08/2021	INSTITUIÇÃO PROPONENTE BRASILEIRA	2021 - Uniprofissional - CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS	Autorização	Em avaliação	23/08/2021		

Mostrando registros de 1 a 3 de um total de 3

[Anterior](#)

1

[Próximo](#)

A COLUNA
"SITUAÇÃO DO
PROCESSO"
INDICARÁ QUE
O(S)
PROCESSO(S)
FOI(RAM) PARA
A SITUAÇÃO
"EM
AVALIAÇÃO".