



Processo Seletivo Residência Multiprofissional 2026

Roteiro de instruções para navegar na página do candidato

INSCRIÇÃO

Conforme previsto em Edital, a Inscrição para o Processo Seletivo Residência Multiprofissional 2026 poderão ser realizadas PELA INTERNET, no período de **07/01/2026 a 16/01/2026, de 09h às 18h.**

Após se informar sobre as vagas ofertadas e ler o edital da instituição em que deseja se inscrever, o candidato pode passar ao processo de inscrição e para isto deve acessar o link <https://aremg.starlinetecnologia.com.br/smartflex/>

Antes de iniciar a inscrição, o candidato deverá providenciar:

- Cópia da comprovação de formação acadêmica (diploma ou declaração que termina curso até 28/02/2026);
- Cópia do documento de identificação com foto, digitalizada frente e verso. Documentos validos: cédula de identidade, Carteira profissional, Carteira do Conselho, Carteira de motorista, passaporte Imprescindível conter foto, filiação e assinatura.

O link pré inscrição (<https://aremg.starlinetecnologia.com.br/smartflex/>) encaminha para essa página e o preenchimento deve ser sempre iniciado pelo número de CPF.



Pré-cadastro - Informe seu CPF

CPF*: (Somente números, sem pontos e traços)

Se já fez a pré-inscrição clique aqui!



Documentação

CPF*:	95208422093
CRM:	24626 / GO ▾
Nº Identidade*:	MG-14143804
Tipo de documento *:	<input type="button" value="Selecionar..."/> <input type="button" value="Selecionar..."/> Carteira de Identidade Carteira Profissional CRM Habilitação Passaporte
Anexar um documento com foto*:	<input type="button" value="Clique aqui para enviar o arquivo!"/>
Tipo de arquivos aceitos: imagens ou pdf. Tamanho Máximo: até 3mb.	
Antes de iniciar a inscrição o candidato deverá providenciar cópia do documento de identificação com foto, digitalizada frente e verso. Documentos válidos: cedula de identidade, Carteira profissional, Carteira do conselho, Carteira de motorista, passaporte. Imprescindível conter foto, filiação e assinatura.	
<input type="button" value="GRAVAR"/>	

Após digitar o CPF você será direcionado para a página de cadastro. É preciso ter atenção ao digitar os dados na ficha, principalmente a **data de nascimento, nome da mãe e e-mail**, pois os mesmos serão solicitados para recuperação da senha criada.

No menu **Tipo de documentação***: caso o candidato tenha selecionado o REGISTRO DO CONSELHO, não será necessário o documento de comprovação da sua formação acadêmica.



Geral

Nome*:	<input type="text"/>	Data de Nascimento*:	<input type="text"/>
Sexo*:	<input type="text"/> Seleção	E-mail*:	<input type="text"/>
Estado civil*:	<input type="text"/> Seleção	Confirme E-mail*:	<input type="text"/>
Nacionalidade*:	<input checked="" type="radio"/> Brasileiro <input type="radio"/> Estrangeiro	Naturalidade*:	<input type="text"/>
Formado no Brasil*:	<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		
Mãe*:	<input type="text"/>		
Senha para acesso a Inscrição	<input type="text"/>	Confirme a Senha	<input type="text"/>

Pessoa com Deficiência

<input type="checkbox"/> NENHUMA	
<input type="checkbox"/> BAIXA VISÃO	
<input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA AUDITIVA	
<input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA FÍSICA	
<input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA MÚLTIPLE	
<input type="checkbox"/> VISÃO MONOCULAR	
<input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA INTELECTUAL	
<input type="checkbox"/> DISLEXIA	
<input type="checkbox"/> DÉFICIT DE ATENÇÃO	
<input type="checkbox"/> AUTISMO	
<input type="checkbox"/> DISCALCULIA	
<input type="checkbox"/> OUTRAS	

Telefones

Telefone Celular*:	<input type="text"/>	Telefone Residencial*:	<input type="text"/>
Telefone Comercial :	<input type="text"/> Ramal <input type="text"/>		

Endereço

CEP*:	<input type="text"/>		
Logradouro*:	<input type="text"/>	Número*:	<input type="text"/>
Complemento:	<input type="text"/>	Bairro*:	<input type="text"/>
Cidade*:	<input type="text"/>	UF*:	<input type="text"/>

Documentação

CPF*:	<input type="text"/> 04704082601		
CRM:	<input type="text"/> / <input type="text"/>		
NP Identidade*:	<input type="text"/>	Órgão Emissor*:	<input type="text"/> Seleção
Tipo de documento *:	<input type="text"/> Seleção		

Anexar um documento com foto*:

Clique aqui para enviar o arquivo

Tipos de arquivos aceitos: Imagens ou pdf.
Tamanho Máximo: até 3mb.

Antes de iniciar a inscrição o candidato deverá providenciar cópia do documento de identificação com foto, digitalizada frente e verso.
Documentos válidos: cédula de identidade, Carteira profissional, Carteira do conselho, Carteira de motorista , passaporte
Imprescindível conter foto, filiação e assinatura.

GRavar

O e-mail e telefones serão utilizados também para eventual contato com o candidato.

A capacidade máxima permitida aos arquivos anexados é de **3MB**.

Todos os **candidatos estrangeiros** devem enviar o visto permanente e os estrangeiros ou brasileiros formados em escola no exterior, devem informar e enviar cópia do **diploma revalidado** ou **registro definitivo** no Conselho competente.

Após o cadastro correto dos dados, o candidato pode passar à realização da inscrição (**INSCREVA-SE AQUI**)



INÍCIO | CANDIDATO

SEJA BEM VINDO AO CANDIDATO ONLINE

→ GUIA RÁPIDO

Icons: Inscrever-se Aqui, Minhas Inscrições, Dados Pessoais, Imprimir Comprovantes, Solicitações, Ficha Financeira, Solicitar Benção.

Preencha a tela de **FORMAÇÃO ACADEMICA** e **repita** as informações em Residências cursadas ou Especialidade com Título RQE até 28/02/2026.

1 2 FORMAÇÃO ACADÉMICA 3 4 5 6

Formação Acadêmica

INSTRUÇÃO: Formação Acadêmica

Formação Acadêmica

Curso*: Educação Física

Mês/Año Formação* (Até 28/02/2026) 12 / 2023

Formação no Brasil Formação no exterior

Enviar comprovante: Diploma, Nº DO REGISTRO NO CONSELHO ou declaração*

Tipo de arquivos aceitos: imagens ou pdf.
Tamanho Máximo: até 3Mb.

0.2 MB
UNIUBE.pdf
Remover arquivo

Estado da Instituição* MG
Instituição de Ensino* Universidade Federal de Minas Gerais

Participação em programa de bonificação

Declaro não ter participado do Programa de Residência Médica de Medicina de Família e Comunidade
 Conclui ou vou concluir a Residência Médica de Medicina de Família e Comunidade até a data prevista em edital.
 Utilizei a pontuação adicional referente ao programa de Medicina de Família e Comunidade para entrar em Residência Médica.

Residências cursadas ou Especialidade com Título RQE até 28/02/2026

ESPECIALIDADE	UF	INSTITUIÇÃO	MÊS/ANO CONCLUSÃO	EXCLUIR
ADICIONAR RESIDÊNCIAS				

O candidato pode realizar **01 (uma)** inscrição por Área de Concentração.



Atenção: a inscrição das vagas escolhidas só será concluída após a validação dos documentos cadastrados (Documento de Identificação, comprovação de formação acadêmica) pela Coordenação e preenchimento da tabela de Títulos.

Após a validação e preenchimento, será possível emitir o boleto no Menu FICHA FINANCEIRA.

ATENÇÃO: Após concluída a inscrição nenhuma vaga pode ser acrescentada ou excluída. Apenas a ordem de preferência poderá ser alterada nos prazos previstos no edital.

Após efetuar o pagamento, o candidato deve acompanhar a validação da inscrição num prazo de 2 à 3 dias úteis, dependendo do banco em que for realizado o pagamento.

A partir de **19/01/2026** deverá ser impresso o comprovante de inscrição em que constará a data e o local da prova, incluindo o número da sala. Esse comprovante impresso deverá ser levado no dia da prova para acesso ao prédio. Como o candidato não pode portar aparelho de eletrônico ligado no local de prova, **não será aceito comprovante em meios digitais, mas apenas a cópia impressa.**

Posteriormente, divulgaremos complementação das instruções com dados sobre recursos, resultado da primeira etapa e convocações.