



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://aremng.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://aremng.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)

[CONTINUAR](#)

Se já fez a pré-inscrição clique aqui!

Documentação	
CPF*:	95208422093
CRM:	24626 / GO ▼
Nº Identidade*:	MG-14143804
Órgão Emissor*:	Selecione ▼
Tipo de documento*:	Selecione... Selecione... Carteira de Identidade Carteira Profissional CRM Habilitação Passaporte
Anexar um documento com foto*:	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.	
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" value="Selecione"/>	E-mail*:	<input type="text"/>
Estado civil*:	<input type="text" value="Selecione"/>	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			
Possui necessidade especial:	<input type="checkbox"/> NENHUMA <input type="checkbox"/> BAIXA VISÃO <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA AUDITIVA <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA FÍSICA <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA <input type="checkbox"/> VISÃO MONOCULAR <input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA INTELECTUAL <input type="checkbox"/> DYSLEXIA <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" value="04704082601"/>		
CRM:	<input type="text"/>		
Nº Identidade*:	<input type="text"/>	Órgão Emissor*:	<input type="text" value="Selecione"/>
Tipo de documento*:	<input type="text" value="Selecione"/>		
Anexar um documento com foto*:	<div style="border: 1px dashed gray; padding: 10px; text-align: center;"> Clique aqui para enviar o arquivo! </div> <div style="font-size: small; margin-top: 10px;"> 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: cédula de identidade, Carteira profissional, Carteira do conselho, Carteira de motorista, passaporte. Imprescindível conter foto, filiação e assinatura. </div>		
<input type="button" value="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**)



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 ACADEMICA** 3 4 5 6

Formação Acadêmica

INSTRUÇÃO: Formação Acadêmica

Formação Acadêmica

Curso*: Educação Física

Mês/Ano 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

☐ Concluí 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
<input type="button" value="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.