

## RESULTADO DA ANÁLISE DAS SOLICITAÇÕES DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

### PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – EDITAL Nº 01/2023

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS**, Estado de São Paulo, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, torna público, o **Resultado da Análise das Solicitações de Isenção do Pagamento da Taxa de Inscrição** dos candidatos que solicitaram isenção, amparados pelo **Decreto Municipal nº 4.746, de 29 de janeiro de 2007** ou pela **Lei Complementar Municipal nº 412, de 21 de dezembro de 2000**, referente ao Processo Seletivo para o Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Primária à Saúde – **Edital nº 01/2023**.

O candidato que teve a sua solicitação de isenção do pagamento da taxa de inscrição **indeferida** poderá interpor recurso nos dias **23 e 24 de outubro de 2023**, por meio do endereço eletrônico do **INSTITUTO MAIS (www.institutomais.org.br)**.

Ao término da apreciação dos recursos contra o indeferimento de isenção do pagamento da taxa de inscrição, o **INSTITUTO MAIS** divulgará, na data provável de **27 de outubro de 2023**, o Resultado Final da apreciação das solicitações, na área restrita do candidato, no endereço eletrônico **www.institutomais.org.br**.

Os candidatos que tiverem a sua solicitação de **isenção** do pagamento da taxa de inscrição **indeferida** poderão garantir a sua participação no Processo Seletivo por meio de inscrição, imprimindo o boleto bancário, com data de pagamento até **10 de novembro de 2023**, disponível até **17h00**.

A solicitação de **isenção** do pagamento da taxa de inscrição, se **deferida**, formalizará a inscrição do candidato no Processo Seletivo.

O interessado que **não tiver sua solicitação de isenção do pagamento da taxa de inscrição deferida**, e que **não efetuar a inscrição na forma estabelecida no Edital nº 01/2023**, não terá sua inscrição efetivada.

O candidato deverá observar as normas e os procedimentos para realização das inscrições contidos nos **Capítulos III, IV e V do Edital nº 01/2023**, do Processo Seletivo.

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento, é expedido o **Resultado da Análise das Solicitações de Isenção da Taxa de Inscrição** dos candidatos que solicitaram isenção, amparados pelo **Decreto Municipal nº 4.746, de 29 de janeiro de 2007** ou pela **Lei Complementar Municipal nº 412, de 21 de dezembro de 2000**.

Santos/SP, 20 de outubro de 2023.

---

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS

REALIZAÇÃO:



## RELAÇÃO DAS SOLICITAÇÕES DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO QUE OBTIVERAM DEFERIMENTO

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: EDUCAÇÃO FÍSICA

<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b> IZABELI CARVALHO DOS REIS	<b>DOCUMENTO Nº</b> 572*****
---	---------------------------------

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: ENFERMAGEM

<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b> PRISCILA FERNANDA CAMPOS MAGNO	<b>DOCUMENTO Nº</b> 308*****
THAYS FERREIRA COSTA	383*****
VITÓRIA ZILDA DE ALENCAR RIBEIRO	544*****

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: FARMÁCIA

<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b> DOUGLAS ROMÃO DA SILVA	<b>DOCUMENTO Nº</b> 34.*****
LARISSA DA SILVA SANTOS	372*****

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: NUTRIÇÃO

<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b> CASSIANE DE JESUS SANTOS	<b>DOCUMENTO Nº</b> 565*****
--	---------------------------------

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: ODONTOLOGIA

<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b> AMANDA PINHEIRO SOUZA	<b>DOCUMENTO Nº</b> 505*****
---	---------------------------------

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: PSICOLOGIA

<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b> FLAVIA SILVA BORGES DE SIQUEIRA	<b>DOCUMENTO Nº</b> 364*****
LARISSA DA SILVA COSME	420*****

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: SERVIÇO SOCIAL

<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b> CINTIA ARAUJO SILVA MENDES	<b>DOCUMENTO Nº</b> 398*****
FLAVIA ALEXANDRA DOS SANTOS	606*****
LARISSA FONSECA DE SOUZA	397*****
SABRINA DETRICH TOURINHO FERREIRA	534*****
SILGREIDE BARROS DE OLIVEIRA	303*****

## RELAÇÃO DAS SOLICITAÇÕES DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO QUE OBTIVERAM INDEFERIMENTO

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: ENFERMAGEM

<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>DOCUMENTO Nº</b>	<b>MOTIVO INDEFERIMENTO</b>
BEATRIZ DE CASSIA FERNANDES	544*****	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.
DANIEL BARRETO MONTEIRO	607*****	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.
GUSTAVO BELIZARIO OLIVEIRA	570*****	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.
INGRYDD DE FREITAS SILVA	555*****	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.2, ALÍNEA "A" DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU A DOCUMENTAÇÃO.
LAURA DE SALES RODRIGUES DE JESUS	386*****	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2 E SEUS SUBITENS E ALÍNEAS DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU A DOCUMENTAÇÃO.
MARIA LUIZA SOUSA TERRELL ALVES	532*****	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2 E SEUS SUBITENS E ALÍNEAS DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU A DOCUMENTAÇÃO.

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: ENFERMAGEM**

**NOME DO(A) CANDIDATO(A)**  
MIRIÃ SANTOS MOREIRA DA SILVA  
  
NATHALIA DOS SANTOS RAMOS  
  
VANESSA MOREIRA DE AZEVEDO  
  
VICTORIA MARIA ALEIXO ROGI

<b>DOCUMENTO Nº</b>	<b>MOTIVO INDEFERIMENTO</b>
502*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.
379*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.
467*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2.1.2, ALÍNEA "A" DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.
531*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: FARMÁCIA**

**NOME DO(A) CANDIDATO(A)**  
ISABELLA MARTINS DOS SANTOS

<b>DOCUMENTO Nº</b>	<b>MOTIVO INDEFERIMENTO</b>
409*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2.1.2, ALÍNEA "A" DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: NUTRIÇÃO**

**NOME DO(A) CANDIDATO(A)**  
ANA BEATRIZ MOURA ROCHA  
  
BRENDA DE GÓES GODOY  
  
BRUNA LAIS SANTOS FONTES  
  
FERNANDA FAION FONTANARI

<b>DOCUMENTO Nº</b>	<b>MOTIVO INDEFERIMENTO</b>
557*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1.1, ALÍNEAS "B" E "C" DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.
452*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.
488*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2 E SEUS SUBITENS E ALÍNEAS DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU A DOCUMENTAÇÃO.
480*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1.2, ALÍNEA "A" DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU A DOCUMENTAÇÃO.

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: PSICOLOGIA**

**NOME DO(A) CANDIDATO(A)**  
DANIELE DE SOUZA SANTANA  
  
MARIANA MAIRA FERREIRA

<b>DOCUMENTO Nº</b>	<b>MOTIVO INDEFERIMENTO</b>
579*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.
501*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA – ÁREA: SERVIÇO SOCIAL**

**NOME DO(A) CANDIDATO(A)**  
CARLA FERNANDA PEREIRA DE SENA  
  
FERNANDO NOGUEIRA GIMENES DA COSTA  
  
THAIS APARECIDA MELO ALVES  
  
VANESSA QUEIROZ VERES

<b>DOCUMENTO Nº</b>	<b>MOTIVO INDEFERIMENTO</b>
338*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2 E SEUS SUBITENS E ALÍNEAS DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU A DOCUMENTAÇÃO.
538*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2 E SEUS SUBITENS E ALÍNEAS DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU A DOCUMENTAÇÃO.
404*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2, SUBITEM 4.2.1, ALÍNEAS "B" E "C", DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU TODA A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA.
478*****.*	EM DESACORDO COM O ITEM 4.2.1.2, ALÍNEA "A" DO EDITAL Nº 01/2023. CANDIDATO(A) NÃO ENCAMINHOU O COMPROVANTE DE PAGAMENTO.