



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA  
HOSPITAL DE BASE Dr. ARY PINHEIRO - HBAP  
COMISSÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME

---

**ERRATA**

No Edital N° 005/COREME/HBAP/SESAU de 17 de outubro de 2016.

**ONDE SE LÊ:**

**...2. DOS PROCEDIMENTOS PARA A INSCRIÇÃO**

2.1 O candidato deverá preencher a ficha de inscrição, fornecida gratuitamente, no local de inscrição ou nos seguintes sites: <http://www.rondonia.ro.gov.br>, [www.sesau.ro.gov.br](http://www.sesau.ro.gov.br).

2.1.1 Para a inscrição via correios a ficha devidamente preenchida, em letra de forma ou pelo computador, deverá ser enviada via Sedex, juntamente com o comprovante de depósito bancário, endereçada à Comissão do Processo Seletivo de Residência Médica da SESAU/2015 – sito a Av. Governador Jorge Teixeira, nº 3766, Bairro Industrial. Porto Velho – RO, CEP: 76.821.092.

2.1.2 Não serão aceitas inscrições com data de postagem dos correios após o dia **28/10/2016**.

2.2. O pagamento da taxa de inscrição, no valor de R\$ 350,00 (**Trezentos e cinquenta Reais**), será feito através de depósito bancário, em qualquer agência do Banco do Brasil, ou no seu caixa eletrônico, na **Conta Corrente N° 8117-5 Agência N° 2757-X**.

2.2.1. O pagamento da taxa de inscrição (item 3.1.1) deverá ser efetuado até às **13:00h do dia 07/12/2016, horário de Brasília –DF**.

2.3 O candidato deverá consultar o QUADRO II e III, (parte integrante deste Edital) para verificar, dentre os Programas de Residência Médica (PRMs) que estão sendo oferecido pela Instituição, aquele de sua opção, bem como os respectivos números de vagas e duração dos mesmos.

## LEIA-SE:

### **...2. DOS PROCEDIMENTOS PARA A INSCRIÇÃO**

2.1 O candidato deverá preencher a ficha de inscrição, fornecida gratuitamente, no local de inscrição ou nos seguintes sites: <http://www.rondonia.ro.gov.br>, [www.sesau.ro.gov.br](http://www.sesau.ro.gov.br).

2.1.1 Para a inscrição via correios a ficha devidamente preenchida, em letra de forma ou pelo computador, deverá ser enviada via Sedex, juntamente com o comprovante de depósito bancário, endereçada à Comissão do Processo Seletivo de Residência Médica da SESAU/2015 – sito a Av. Governador Jorge Teixeira, nº 3766, Bairro Industrial. Porto Velho – RO, CEP: 76.821.092.

**2.1.2 Não serão aceitas inscrições com data de postagem dos correios após o dia 07/12/2016.**

2.2. O pagamento da taxa de inscrição, no valor de R\$ 350,00 (**Trezentos e cinquenta Reais**), será feito através de depósito bancário, em qualquer agência do Banco do Brasil, ou no seu caixa eletrônico, na **Conta Corrente Nº 8117-5 Agência Nº. 2757-X**.

2.2.1. O pagamento da taxa de inscrição (item 3.1.1) deverá ser efetuado até às **13:00h do dia 07/12/2016, horário de Brasília –DF**.

2.3 O candidato deverá consultar o QUADRO II e III, (parte integrante deste Edital) para verificar, dentre os Programas de Residência Médica (PRMs) que estão sendo oferecido pela Instituição, aquele de sua opção, bem como os respectivos números de vagas e duração dos mesmos.

**Dra Maria da Conceição Ribeiro Simões**

Presidente da Comissão do Processo Seletivo da Residência Médica/SESAU