



INSTITUTO DE PSIQUIATRIA - IPUB/UFRJ
DIVISÃO DE ENSINO - SECRETARIA ACADÊMICA

SOLICITAÇÃO DE MATRICULA

Eu, _____

tendo sido aprovada(o) na Seleção-2026, para o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental-IPUB/UFRJ, solicito a minha matrícula, para o período de **01 de março de 2026 a 28 de fevereiro de 2028**, com dedicação exclusiva à residência e informo que não desenvolverei outras atividades profissionais durante o período da residência.

Estou ciente que caso solicite o auxílio-moradia, Decreto 12.681/2025, através do Sigresidências, não poderei me candidatar a vaga ao alojamento do IPUB.

Informe se tem interesse em se candidatar a vaga no alojamento:

() Sim.

() Não.

Declaro que assumo inteira responsabilidade quanto à veracidade das informações por mim prestadas acima.

Rio de Janeiro, de de 2026.

(assinatura da(o) residente)