



## SISTEMA DE CURSOS DA AREMG

### Médico Residente ou Preceptor

#### Processo de inscrição

Cada residente poderá se inscrever em até 2 cursos por ano.

O preceptor poderá solicitar quantos cursos desejar.

Acessar o Link: <https://aremgcursos.starlinetecnologia.com.br/smartflex/>

**O residente** usará o mesmo Login e senha de cadastro na inscrição do PSU-Processo Seletivo Unificado, caso não tenha participado do PSU deverá solicitar a COREME o cadastro no Sistema da AREMG.

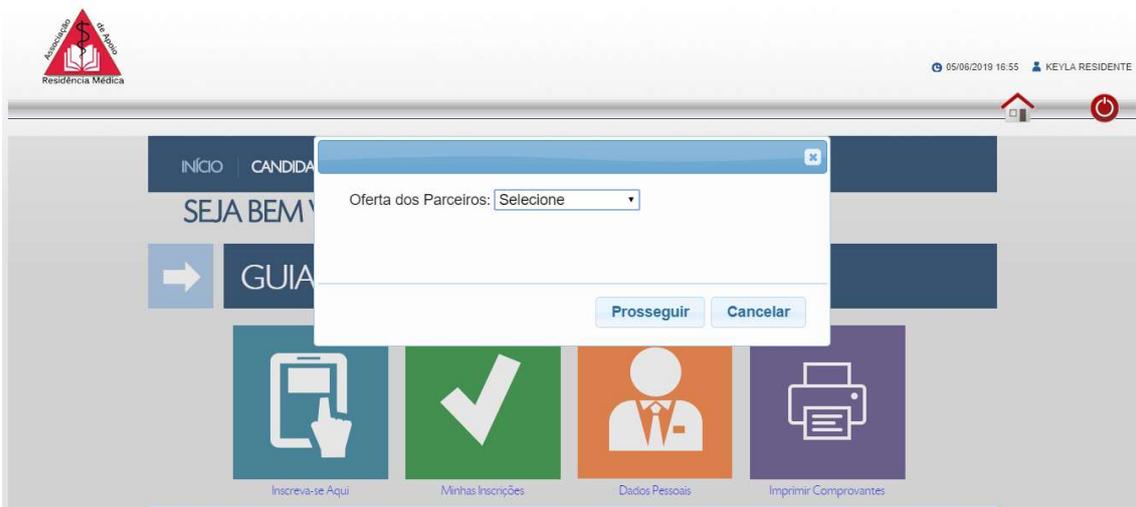
**O preceptor** deverá **solicitar a COREME** do Hospital/Instituição para realizar o cadastro no Sistema da AREMG para que tenha Login e senha. **Será exigido o envio de cópia digitalizada do documento de identificação com foto via sistema, portanto, antes de iniciar o processo de cadastro junto a COREME deverá digitalizar o documento com foto frente e verso (único arquivo) formato. pdf ou . jpg para envio via sistema.**

#### 1- Na área do candidato, o processo de inscrição terá 3 etapas.

Clicar em Inscreva-se Aqui.

O candidato confirma os dados, escolhe os cursos que deseja solicitar a inscrição e confirma os dados das inscrições solicitadas.

[Digite aqui]





VOLTAR AOS MENUS

**1** CONFIRMAÇÃO DE DADOS **2** **3**

INSTRUÇÃO: Confirme seus dados

Geral			
Nome*:	KEYLA RESIDENTE	Data de Nascimento*:	16/03/1987
Sexo*:	Feminino	E-mail*:	keyla.nepomuceno@provafacilnaiveb.com.br
Estado civil*:	Solteiro(A)	Mãe*:	mae
Nacionalidade*:	<input checked="" type="radio"/> Brasileiro <input type="radio"/> Estrangeiro	Naturalidade*:	BELO HORIZONTE
Telefones			
Telefone Celular*:	(99)9999-99999	Telefone Residencial*:	(99)9999-9999
Telefone Comercial :	<input type="text"/> Ramal <input type="text"/>		
Endereço			
CEP*:	30.350-590		
Logradouro*:	R JURUPARI	Número*:	210



VOLTAR AOS MENUS

**1** **2** TURMA **3**

INSTRUÇÃO: Selecione a turma para solicitar a inscrição

Nome	KEYLA RESIDENTE
CPF	08305669610

**Turmas Disponíveis**

TURMA	DATA INICIO	DATA FIM	STATUS	PARCEIRO	PAGAMENTO AREMG - GERAR BOLETO	SELECIONAR
curso 0508	01/10/2019	02/10/2019	Ativo	Nanda Parceiro	R\$ 0,00	<input checked="" type="checkbox"/>
curso 0608	12/10/2019	13/10/2019	Esgotado	Nanda Parceiro	R\$ 0,00	<input type="checkbox"/>

VOLTAR

SALVAR E PROSSEGUIR



**1 2 3 CONFIRMAÇÃO**

**INSTRUÇÃO:** Confirmação da solicitação de Inscrição

Nome	KEYLA RESIDENTE
CPF	08305669610
E-mail	keyla.nepomuceno@provafacilnaweb.com.br

**Sua solicitação de inscrição será analisada para validar sua inscrição.**

**INSCRIÇÕES CONCLUÍDAS**

curso 0508	Solicitação de Inscrição Finalizada Com Sucesso
------------	---

No Menu de minhas inscrições o candidato poderá acompanhar o status de suas solicitações



**MINHA INSCRIÇÕES:**

OFERTA 0506

OUTRAS VAGAS

Curso	Hospital	Parceiro	Status	Início Curso	Término Curso	Descrição Status
Curso 0506	Diabetes Center - 0506	Parceiro 0506	Aprovado	10/06/2019	29/06/2019	Pagamento recebido

CUREM PALS

VAGAS ATIVAS

Curso	Hospital	Parceiro	Status	Início Curso	Término Curso	Descrição Status
PALS	Diabetes Center - 0506	SMP - SOCIEDADE MINEIRA DE PEDIATRIA	Inscrição solicitada	27/07/2019	28/07/2019	

**2- Hospital/Instituição acessa o sistema para validar ou não as solicitações das inscrições**

**3- A AREMG acessa o sistema para validar ou não as inscrições aprovadas pelo hospital**

Após a aprovação da inscrição pela AREMG, será enviado ao candidato um e-mail com informações **como realizar a inscrição daquele curso junto ao parceiro.**



Caixa de entrada x

starlinetecnologia por\_sendgrid.me para keyla.nepomuceno ▾ 17:23 (há 39 minutos) ☆ ↶ ⋮

Prezado médico, gentileza acessar o link abaixo para realizar sua inscrição. [https://www.4devs.com.br/gerador\\_de\\_cnpj](https://www.4devs.com.br/gerador_de_cnpj)

[Mensagem cortada] [Exibir toda a mensagem](#)

↶ Responder   ↷ Encaminhar

Para os cursos com o campo de “pagamento AREMG-Gerar boleto” preenchidos, assim que for aprovada a inscrição pela AREMG, o candidato poderá emitir o boleto no Menu Ficha Financeira, os boletos terão **3 dias** como prazo de pagamento, durante este prazo o candidato poderá emitir um novo boleto, mas após o prazo de vencimento ele deverá iniciar um novo processo de solicitação de curso.

FICHA FINANCEIRA: ☆

Nome: ANA CLÁUDIA ALMEIDA COELHO				
Nascimento: 17/01/1992				
CPF: 06654044681				
Tel: 994262288				
Endereço: R. BUENOS AIRES - BELO HORIZONTE Estado: MG - CEP:30315570				

Valor	Tipo de Baixa	Data Pagamento	Valor Pago	fm
690,00	Em Aberto			fm

VOLTAR

**4- O pagamento da inscrição, ou junto ao parceiro ou junto a AREMG será atualizado na área do Candidato**

**5- CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

O candidato poderá imprimir o certificado inserido pelo parceiro no Menu Comprovantes

COMPROVANTES

[Certificado de Conclusão](#)

VOLTAR

[Digite aqui]