



SISTEMA DE CURSOS DA AREMG

MANUAL DO 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.

Associação de Apoio de Apoio Residência Médica

05/06/2019 16:55 KEYLA RESIDENTE

INÍCIO | CANDIDATO

SEJA BEM VINDO AO CANDIDATO ONLINE

→ GUIA RÁPIDO

Inscriva-se Aqui Minhas Inscrições Dados Pessoais Imprimir Comprovantes

Associação de Apoio de Apoio Residência Médica

05/06/2019 16:55 KEYLA RESIDENTE

INÍCIO | CANDIDATO

SEJA BEM VINDO AO CANDIDATO ONLINE

→ GUIA RÁPIDO

Oferta dos Parceiros:

Prosseguir Cancelar

Inscriva-se Aqui Minhas Inscrições Dados Pessoais Imprimir Comprovantes

Residência Médica

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@provafacilnaveb.com.br
Estado civil*:	Solteiro(A)	Mãe*:	mae
Nacionalidade*:	☒ Brasileiro ☐ Estrangeiro	Naturalidade*:	BELO HORIZONTE
Telefones			
Telefone Celular*:	(99)9999-99999	Telefone Residencial*:	(99)9999-9999
Telefone Comercial :		Ramal	
Endereço			
CEP*:	30.350-590		
Logradouro*:	R JURUPARI	Número*:	210



Residência Médica [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	☒
curso 0608	12/10/2019	13/10/2019	Esgotado	Nanda Parceiro	R\$ 0,00	☐

[VOLTAR](#) [SALVAR E PROSSEGUIR](#)

Residência Médica [VOLTAR AOS MENUS](#)

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

Residência Médica [VOLTAR AOS MENUS](#)

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.**

cursos@aremg.org.br <cursos@aremg.org.br>
para mim ▼

Prezado (a) Médico (a),

Seu benefício de desconto em curso foi autorizado.

Favor efetuar sua inscrição no site da F2b, no endereço www.f2b.com.br no prazo de 3 dias úteis, a contar da data do recebimento deste e-mail, e nos telefones (31) **3399-5367**

Atenciosamente,

Equipe AREMG

- ✓ Para o curso do **ALSO**, assim que for aprovada a inscrição pela AREMG, o candidato poderá emitir o boleto no Menu Ficha Financeira (Sistema da AREMG), 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	Imagem
690,00	Em Aberto			

[VOLTAR](#)

Cobrança F2b F2b, a conta digital completa sem mensalidade. Pagamento

Vendedor Aremg cursos@aremg.org.br Cliente Desde - 08/2018	Comprador ROBERTO CARLOS roberto@f2b.com.br	Valor Total R\$ 690,00	Cupom de desconto OK
---	--	----------------------------------	---

Descrição
Inscrição número 27902 em 1 especialidades

Formas de Pagamento

Utilize o aplicativo do seu banco para ler o QRCode e efetuar o pagamento através do Pix.
[Copiar código](#)

Boleto Bancário
Escolha um banco abaixo para emitir o boleto.

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