



Manual de Apoio

# Procedimento concursal de Ingresso no IM 2019

Preenchimento do formulário de inscrição









. Estrutura do Manual







### 1.1. Introdução

O presente manual descreve o modo de utilização das inscrições dos candidatos ao concurso de ingresso no IM 2019 - formação geral / formação especializada.

## 1.2. Organização do Manual

# 1.2.1. Composição do Manual

Este manual destina-se aos utilizadores que vão efetuar os registos das candidaturas ao internato médico e gestão das mesmas, para efeito da sua apresentação no âmbito do procedimento concursal de ingresso no IM 2019.

Encontra-se estruturado de acordo com os seguintes capítulos:

- 🖊 No capítulo 1 é descrita, em traços gerais, a estrutura do manual e a forma de o consultar.
- 4 No capítulo 2 são descritos os procedimentos necessários de modo a utilizar a aplicação disponibilizada.
- 🖊 No capítulo 3 são apresentados exemplos para um melhor entendimento da aplicação.









. Especificação





#### 2.1 Requisitos necessários

Para a aplicação ser executada de forma correta, os meios informáticos a utilizar devem conter os seguintes requisitos:

• Internet Explorer 5.5 ou versões superiores

- Impressora configurada para os computadores que efetuam as inscrições, pois é necessária a impressão do requerimento de admissão e do comprovativo de inscrição.
- Windows 98 ou versões superiores
- O Internet Explorer deve ter o bloqueador de janelas *pop-up* inativo, para impressão do requerimento de admissão e do comprovativo de inscrição.









# . Como efetuar a inscrição no Concurso IM2019





#### 3.1 Efetuar a inscrição

Ao aceder ao concurso o candidato deve efetuar a inscrição na opção de registo.

Todos os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório.

Ao utilizador será atribuído um número de inscrição automático, devendo cada candidato, após indicação do respetivo NIF, escolher uma *password* (confidencial, para uso pessoal).

| Inicio Regraa   | Hagado                | Instituções de Formação     | FAOre            | Oxientações.        | Contector      | Sax   |  |
|---|-----------------------|-----------------------------|------------------|---------------------|----------------|-------|--|
|   |                       | PREE                        | NCHA O FORMU     | LÁRIO               |                |       |  |
| H <sup>a</sup> Inscrição<br>H <sup>a</sup> de Identificação Fiscal <sup>a</sup><br>Código de Acesso <sup>a</sup><br>Confirme Código de Acesso |                       |                             |                  |                     |                |       |  |
| Nome *<br>Morada  | l                     |                             |                  |                     | )              |       |  |
| Código Postal   | Local                 | dade                        |                  |                     |                |       |  |
| Distrito  |                       | •                           |                  |                     |                |       |  |
| Data de Nascimento *  |                       |                             |                  |                     |                |       |  |
| B.L./Pessaporte/ Nº Id Civil *  | Bilhete de identidade | * N*                        | Data de Emissã   | o ou Data de Valuta | tte            | 810   |  |
| Nacionalidade *   | Gutre                 | •                           |                  |                     |                |       |  |
| Nº Cédula **  | 10                    | so ainda não detenha o #* o | le cédula da OM. | deverá preenchier o | caineo com 100 | 000") |  |
| Faculdade Liconciatura /<br>Westrado Integrado *  |                       |                             |                  | ٠                   |                |       |  |
| Classificação Licenciatura /<br>Nestrado Integrado *  | (E)                   | . 17.000)                   |                  |                     |                |       |  |





No caso de erro, no preenchimento do formulário, os campos ficam assinalados com um ponto de exclamação e com uma moldura vermelha, em volta do campo que se encontra mal preenchido, conforme tabela abaixo:

|   | PREENCHA O FORMULÁRIO                             |   |
|---|---|---|
|   | Ocorreram erros no preenchimento do registo:      |   |
|   | Campos de preenchimento obrigário não preenchidos |   |
|   | Data de Nascimento                                |   |
| (ST-2)  | CEDULA/ORDEM                                      |   |
|   | Código de verificação errado                      |   |
|   | Nota no formato errado                            |   |
|   | Código postal (1º parte)                          |   |
|   | Codigo postal (2º parte)                          |   |
| Nº de Identificação Fiscal *                      | •   |   |
| Código de Acesso *                                |   |   |
| Código de Acesso *<br>Comfirme Código de Acesso * |   |   |
| Código de Acesso *                                | ]<br>]@   |   |
| Código de Acesso *                                | <br><br>@   | a |

O campo NIF significa o número de Identificação Fiscal. Este campo é obrigatório.

| N° de Identificação Fiscal * |  | (deve conter 9 dígitos) |
|------------------------------|--|-------------------------|
|------------------------------|--|-------------------------|

Quanto ao número de cédula profissional e número de inscrição na Ordem dos Médicos, deverá indicar obrigatoriamente o da cédula profissional e o número de inscrição na Ordem (quando o candidato não disponha ainda do número de cédula profissional). Os candidatos que ainda se encontrem a aguardar a emissão da respetiva cédula e não tenham indicação do respetivo número de inscrição, deverão preencher o campo da cédula profissional com cinco zeros "00000".

N° Cédula \*\*

N° Insc. na Ordem \*\*





Após ser obtido, os candidatos devem o <u>documento comprovativo da inscrição</u> <u>na Ordem dos Médicos portuguesa emitido há menos de 3 meses (contados a</u> <u>partir da data de candidatura ao procedimento concursal)</u> para a morada indicada no Aviso de Abertura. A <u>cédula profissional</u> emitida pela Ordem dos Médicos (cartão), <u>não substitui</u> o documento exigido no aviso de abertura do procedimento concursal de ingresso no IM 2019 (<u>documento comprovativo da</u> inscrição na Ordem dos Médicos portuguesa emitido há menos de 3 meses).

O código postal deve conter o seguinte formato: "0000-000" e a localidade associada ao mesmo.

No campo do B.I. / Passaporte / Cartão Cidadão, o utilizador deve selecionar o tipo de documento de identificação ou equiparado (Bilhete de Identidade, Cartão do cidadão ou Passaporte) e preencher a validade do mesmo.

| B.I./Passaporte/ Nº Id Civil * Bilhete de Identidade V.N.º: Data de Emissão ou Data de Validade |  |
|---|--|
|---|--|

Quanto à indicação da faculdade, deve ser selecionada a instituição de ensino na qual foi realizada a vertente académica (licenciatura ou ciclo de estudos integrados em medicina).

Neste ponto do formulário, os candidatos que frequentaram um estabelecimento de ensino superior estrangeiro devem atender ao seguinte:

1. Selecionar o país onde efetuou a formação médica.

País de Licenciatura Angola 👻





Ao indicar o país, surge novo campo de escolha com elenco das faculdades de medicina relativas ao país previamente selecionado, devendo selecionar a respetiva faculdade de medicina.



Nos casos em que não encontra a respetiva faculdade, deve selecionar a opção "*outra faculdade*".

| Nome da Faculdade<br>Estrangeira | University Agostinho Neto, Faculty of Medicine 👻                  |
|----------------------------------|---|
|                                  | University Agostinho Neto, Faculty of Medicine<br>Outra Faculdade |

2. Deve selecionar, ainda, a faculdade de medicina portuguesa, responsável pelo reconhecimento da habilitação superior do candidato. Caso o reconhecimento tenha sido realizado pela DGES, deve o candidato indicar "Direção Geral do Ensino Superior".

Faculdade de Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar • Equivalência \*

As classificações finais dos cursos de medicina devem ser apresentadas até às unidades e às milésimas nos respetivos campos.

No caso de o candidato não possuir as notas até as milésimas deve adicionar, no campo respetivo, os "0" (zeros) correspondentes às milésimas.

A título de exemplo, se o candidato tiver uma nota de 19 (e às milésimas de 18,897) deverá preencher o primeiro campo com 19 e o segundo campo com 18,897. Caso não tenha uma nota às milésimas, deve colocar 19,000 no segundo campo.





| Classificação Licenciatura /<br>Mestrado Integrado * |       | (Ex.: 17.000)                   |
|--|-------|---------------------------------|
| Média final do Curso de                              |       |                                 |
| Licenciatura/Mestrado                                | 0.000 | (Ex.: 17.576, até ás milésimas) |
| Integrado de Medicina *                              |       |                                 |

Após preencher os campos relativos à sua inscrição deve introduzir o código de verificação com as letras que se encontrarem na imagem disponibilizada pela aplicação, conforme abaixo exemplificado.

Após todos os passos terem sido cumpridos deve pressionar o botão de Registar para proceder à inserção do registo.

| Codigo de verificação                                 |   | m <sup>B·D</sup> F                           |
|---|---|--|
|   | Escreva o que vê na imagem na c                   | caixa acima, em Maiusculas.                  |
| * Campo de preenchimento<br>** Tem que preencher o Nº | Obrigatório<br>de Inscrição na Ordem ou o Nº de ( | Cédula                                       |
|   |   | Registar                                     |
|   | 0 seu IP é 192.168.101.25                         | 53 , será registado por razões de segurança. |

3.2 Efetuar a autenticação e o acompanhamento do processo

Após a sua inscrição, o candidato pode acompanhar o estado do seu processo autenticando-se no sistema, bastando para isso inserir o NIF e o código de acesso / password.

No caso de não se lembrar do Código de Acesso pode recuperar sempre o mesmo, pressionando o botão de Recuperar Código de Acesso, sendo este enviado automaticamente para o seu endereço de *e-mail*.

|                 |   | ) SIN   | DE DE   | SAÚDE   |  | ACSS  | DO SISTEMA DE S           |
|-----------------|---|---|---|---|--|---|---------------------------|
| PORTUGUESA 👩 SI | <b>US</b> SERVIÇO NACIONAL<br>DE SALIDE | ACSS ADMINISTRAÇÃO CENTRA<br>Do sistema de Saúde, | ւթ  | IM 2019   |  | Nº de Identificaçã<br>Fiscal:<br>Código de Acess<br>Entrar<br>Recuperar Códig                                     | ão<br>so:<br>go de Acesso |
| Inicio Regras   | Registo                                 | Instituições de Formação                          | FAQ's   | Orientações   | Contactos  | Sair  |                           |
| Bem vindo ao    | concurso do INTER                       | NATO MÉDICO 2019                                  | O can<br>sua c<br>Identi<br>acesso<br>Entrat<br><u>No c</u><br><u>códig</u><br><u>recup</u><br><u>botão</u> | ndidato pode<br>andidatura, in<br>ficação Fisca<br>o e pressiona<br>r.<br>caso de não<br>o de acess<br>erar o mesmo | ver o e<br>nserindo<br>al e o Co<br>ando o l<br>se lem<br>so, podo<br>o, pressio | stado da<br>o Nº de<br>ódigo de<br>botão de<br><u>abrar do</u><br><u>e tentar</u><br><u>onando o</u><br><u>de</u> |                           |

3.3 Efetuar a recuperação do código de acesso

Após o utilizador ter pressionado o botão no passo anterior, é exibido o seguinte ecrã:

|            | PORTUGUES    | - 👩 SN:     | S service and over<br>the service | ACSS ACMINISTRACIAL CEME<br>DO SISTEMA DE SAUD | RAL<br>E.IP | IM 2019     |           | Nº de identificação<br>Fiscal:<br>Código de Acesso:<br>Entrar<br>Recuperar Código de Acesso |
|------------|--------------|-------------|-----------------------------------|--|-------------|-------------|-----------|---|
|            | Inicio       | Regras      | Registo                           | instituições de Formação                       | FAQ1        | Orientapões | Contactos | Sair  |
| O candida  | to deve ape  | nas inserir |                                   | Emeil:   | Recuperar ] |             |           |   |
| o seu e-ma | 'Recuperar'' | nar o       |                                   |  |             |             |           |   |

Para a função acima indicada, o candidato deverá inserir sempre o endereço de *e-mail* que introduziu na sua candidatura. Assim, ao pressionar o botão Recuperar, o Código de Acesso será enviado para o *e-mail* do candidato.

Uma vez registada a inscrição, o candidato deve imprimir a mesma, assinar e remeter à ACSS, IP, por correio registado com aviso de receção, para a







morada indicada no Aviso de Abertura, acompanhada de fotocópia simples da documentação requerida para efeitos de candidatura. O prazo limite para a entrega do formulário de inscrição e da documentação é 28 de setembro de 2018 (data de registo do correio).

Para quaisquer outros esclarecimentos sobre o processo de candidatura ao IM2019, deverá contactar o Júri do procedimento concursal acima referido, através do e-mail: im@acss.min-saude.pt