PROCESSO SELETIVO PARA A RESIDÊNCIA MÉDICA DO HC/UFPE – 2010

ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS PESSOAIS

Nome do candidato (uma letra em cada quadrícula, deixando uma em branco entre as palavras)

Nome da mãe

Data Nasc **Sexo** **CPF** – **CRM-UF** –

Identidade Órg. Exp–UF – Data exp

Endereço para correspondência

Número Apto Bairro

Cidade CEP – Estado

Fone – **Celular:** –

E-mail_____

2. DADOS ACADÊMICOS

Instituição onde concluiu o Curso de Medicina

_____UF Ano de conclusão

3. ESPECIALIDADE

Opção de Especialidade (OPÇÃO ÚNICA, dentre as oferecidas nos Grupos I, II, III e IV)

Código (vide item II do Edital))

Programa de Residência pré-requisito (para os candidatos dos grupos II, III e IV):

Instituição/Estado_____

Período: ___/___/___ **a** ___/___/___

Declaro estar ciente dos termos do Edital para o Processo Seletivo à Residência Médica, junto à Universidade Federal de Pernambuco, e concordo com todas as suas disposições, nada tendo a objetar à sua aplicação. Declaro ainda serem verdadeiras as informações contidas neste formulário.

Recife, ____ de _____ de 2009.

_____ Inscrito por _____

Assinatura do Candidato/Procurador Funcionário COREME HC/UFPE

ATENÇÃO: QUALQUER IRREGULARIDADE NA DOCUMENTAÇÃO OU NO FORMULÁRIO IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO.