

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JOÃO DE BARROS BARRETO

SELEÇÃO PARA ESTÁGIO VOLUNTÁRIO

CONSULTÓRIO ITINERANTE DE ODONTOLOGIA (PCIO)

**ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO**

NOME COMPLETO (em letra de forma):																											
DATA DE NASCIMENTO: / /														GÊNERO: () MASCULINO () FEMININO													
ESTADO CIVIL:														C.P.F.:													
R.G. :							ÓRGÃO EMISSOR:										DATA DE EMISSÃO: / /										
PAI: _____																											
FILIAÇÃO: _____																											
MÃE: _____																											
CIDADE DE NASCIMENTO:																											
ENDEREÇO COMPLETO:																											
CIDADE:														BAIRRO:										CEP:			
FONE RESIDENCIAL:														FONE CELULAR:													
SEMESTRE QUE ESTÁ CURSANDO:														E-MAIL:													
DATA DE ENTRADA NO ESTAGIO: / /																											

ENTREGAR JUNTAMENTE COM OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- Cópia simples do RG e do CPF;
- Cópia simples Histórico Acadêmico atualizado;
- Cópia simples Currículo Lattes;
- Declaração de Vínculo (declarar se está ou não vinculado a outro estágio ou monitoria e quais os dias)
- Carteira de vacinação;
- Uma foto 3x4 JÁ ANEXADA A FICHA.