**APÊNDICE A – FICHA DE INSCRIÇÃO**

Residência Multiprofissional em Atenção Básica/ Edital 269/2017 ( )

Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva/ Edital 270/2017 ( )

**Número da inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_** [para preenchimento do programa]

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **Nome do pai** |  |
| **Nome da mãe** |  |
| **Data de Nascimento** |  |
| **Sexo** | Feminino ( ) Masculino ( ) |
| **Estado Civil** |  |
| **Nacionalidade** |  |
| **Origem Étnica** |  |
| **Grupo Sanguíneo** |  |
| **Naturalidade** |  |
| **PIS/PASEP** |  |
| **Título de Eleitor, Zona, Sessão** |  |
| **Carteira Reservista (somente para homens)** |  |
| **RG / CPF** |  |
| **E-mail** |  |
| **Fone** |  |
| **Fone celular** |  |
| **Escolaridade / Formação** |  |
| **Data do primeiro emprego** |  |
| **Endereço** |  |
| **Registro no conselho\*** |  |
| **Conta Corrente\***  **(caixa ou Banco do Brasil)** |  |
| **Dependentes econômicos** |  |

\*Itens não obrigatórios para inscrição, as referidas informações devem ser fornecidas no ato da matricula caso o candidato tenha êxito no processo seletivo.

Criciúma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

Para ser destacado no ato da entrega

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nº da inscrição:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Edital 269/2017 ( )  Edital 270/2017 ( ) |