

ANEXO
SELEÇÃO DE PET-SAÚDE/REDES DE ATENÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

I – IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO: _____

CURSO: _____

MATRÍCULA: _____

CPF: _____ **RG:** _____

TELEFONE: _____ **E-MAIL:** _____

ENDEREÇO COMPLETO (CEP):

II – DOCUMENTOS (cópias em anexo)

HISTÓRICO ESCOLAR

CPF

RG

VISTO DE PERMANÊNCIA NO PAÍS

COMPROVANTE DE ENDEREÇO (COM CEP)

COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES ELEITORAIS

III – CARTA DE MOTIVAÇÃO (Justificando o interesse, motivação e disponibilidade em atuar no PET Vigilância em Saúde)

_____, ____ / ____ /2013.

ASSINATURA