**EDITAL/PRECEPTORIA Nº 029, DE 03 DE JUNHO DE 2025**

**ANEXO I - INFORMAÇÕES PESSOAIS RESUMIDAS**

|  |
| --- |
| Nome do Candidato: |
| Nº RG: | Órgão Expedidor: |
| Nº CPF: | Nº do Título Eleitoral: |
| Telefone (com código de área): |
| Residencial: | Profissional: | Celular: |
| E-mail: |
| Marque a vaga à qual concorrerá:[ ] BLOCO 01 – FISIOTERAPIA PÉLVICA[ ] BLOCO 02 – PEDIATRIA / CLÍNICA MÉDICA[ ] BLOCO 03 – PILATES / DERMATOFUNCIONAL / HIDROTERAPIA / PÉLVICA[ ] BLOCO 04 – NEUROTERAPIA / POSTURA / ORTOPEDIA[ ] BLOCO 05 – FISIOTERAPIA HOSPITALAR / FISIOTERAPIA AMBULATORIAL - CADASTRO RESERVA |

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

Assinatura do Candidato