**EDITAL/PRECEPTORIA Nº 240, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2024**

**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 – SAÚDE DO ADULTO[ ] BLOCO 02 – SAÚDE DO TRABALHADOR[ ] BLOCO 03 – CUIDADOS PALIATIVOS[ ] BLOCO 04 – MEDICINA INTENSIVA[ ] BLOCO 05 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA[ ] BLOCO 06 – ANESTESIOLOGIA[ ] BLOCO 07 – ADMINISTRAÇÃO E GERENCIAMENTO EM SAÚDE[ ] BLOCO 08 – ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA[ ] BLOCO 09 – NEUROLOGIA |

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

Assinatura do Candidato