**EDITAL/PRECEPTORIA Nº 205, DE 16 DE JULHO 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 – UROLOGIA  [ ] BLOCO 02 – SAÚDE MENTAL  [ ] BLOCO 03 – SAÚDE DA CRIANÇA  [ ] BLOCO 04 - ENDOCRINOLOGIA  [ ] BLOCO 05 – BASES CIRÚRGICAS E TÉCNICAS OPERATÓRIAS  [ ] BLOCO 06 – NEFROLOGIA  [ ] BLOCO 07 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  [ ] BLOCO 08 – DIAGNÓSTICO POR IMAGENS  [ ] BLOCO 09 – MEDICINA LEGAL  [ ] BLOCO 10 – SAÚDE DA MULHER | | | |

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

Assinatura do Candidato