**EDITAL/PRECEPTORIA Nº 047, DE 25 DE AGOSTO 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 – CLÍNICA MÉDICA[ ] BLOCO 02 – GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA[ ] BLOCO 03 – PEDIATRIA[ ] BLOCO 04 – CARDIOLOGIA[ ] BLOCO 05 – NEFROLOGIA[ ] BLOCO 06 – ANESTESIOLOGIA |

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

Assinatura do Candidato