**EDITAL/PROFESSOR Nº 033, DE 23 DE JULHO DE 2025**

**ANEXO I - INFORMAÇÕES PESSOAIS RESUMIDAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Candidato: | | | |
| Nº do RG: | | Órgão Expedidor: | |
| Nº do CPF: | | Nº do Título Eleitoral: | |
| Telefone (com código de área): | | | |
| Residencial: | Profissional: | | Celular: |
| Endereço de e-mail: | | | |
| Marque a vaga na qual deseja concorrer:  [ ] BLOCO 01 – SAÚDE DA CRIANÇA  [ ] BLOCO 02 – FISIOLOGIA / PARASITOLOGIA MÉDICA – CADASTRO DE RESERVA  [ ] BLOCO 03 – HEMATOLOGIA  [ ] BLOCO 04 – SAÚDE DA MULHER  [ ] BLOCO 05 – DIAGNÓSTICO POR IMAGEM / TECNOLOGIA EM SAÚDE – CADASTRO DE RESERVA  [ ] BLOCO 06 – INTERPRETAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS / MEDICINA DO TRABALHO.  [ ] BLOCO 07 – SAÚDE DO IDOSO.  [ ] BLOCO 08 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA / MEDICINA INTENSIVA  [ ] BLOCO 09 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA I (PRÁTICA)  [ ] BLOCO 10 – AMBULATÓRIO DE CIRURGIA GERAL – UROLOGIA  [ ] BLOCO 11 – CIRURGIA GERAL - PEDIATRIA  [ ] BLOCO 12 – SEMIOLOGIA / CLÍNICA MÉDICA | | | |

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

Assinatura do Candidato