**EDITAL/PRECEPTORIA Nº 041, DE 28 DE JULHO 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 – CIRURGIA GERAL[ ] BLOCO 02 – CLÍNICA MÉDICA[ ] BLOCO 03 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA[ ] BLOCO 04 – GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA[ ] BLOCO 05 – GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - EXTENSÃO[ ] BLOCO 06 – PEDIATRIA[ ] BLOCO 07 – CARDIOLOGIA[ ] BLOCO 08 – NEFROLOGIA[ ] BLOCO 09 – NEFROLOGIA - EXTENSÃO[ ] BLOCO 10 – MEDICINA INTENSIVA[ ] BLOCO 11 – HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA - EXTENSÃO[ ] BLOCO 12 – GASTROENTEROLOGIA - EXTENSÃO[ ] BLOCO 13 – REUMATOLOGIA - EXTENSÃO[ ] BLOCO 14 – SEMIOLOGIA - EXTENSÃO[ ] BLOCO 15 – ENDOCRINOLOGIA - EXTENSÃO[ ] BLOCO 16 – PNEUMOLOGIA - EXTENSÃO[ ] BLOCO 17 – OFTALMOLOGIA - EXTENSÃO[ ] BLOCO 18 – ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA[ ] BLOCO 19 – PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF)[ ] BLOCO 20 – ANESTESIOLOGIA[ ] BLOCO 21 – PSIQUIATRIA |

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

Assinatura do Candidato