**EDITAL/PRECEPTORIA Nº 045, DE 20 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 – CARDIOLOGIA[ ] BLOCO 02 – RADIOLOGIA MÉDICA[ ] BLOCO 03 – GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA[ ] BLOCO 04 – HISTOLOGIA[ ] BLOCO 05 – SEMIOLOGIA |

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_