**EDITAL/PRECEPTORIA Nº 009, DE 19 DE JANEIRO DE 2024**

**ANEXO I - INFORMAÇÕES PESSOAIS RESUMIDAS**

|  |
| --- |
| Nome do(a) candidato(a): |
| 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 – ODONTOLOGIA (PRECEPTORIA)[     ]   BLOCO 02 – ODONTOLOGIA (TUTORIA)[     ]   BLOCO 03 – ODONTOLOGIA (TUTORIA)[     ]   BLOCO 04 – ENFERMAGEM (TUTORIA)[     ]   BLOCO 05 – FISIOTERAPIA (PRECEPTORIA)[     ]   BLOCO 06 – FARMÁCIA (PRECEPTORIA)[     ]   BLOCO 07 – PSICOLOGIA (PRECEPTORIA)[     ]   BLOCO 08 – FARMÁCIA (TUTORIA)[     ]   BLOCO 09 – PSICOLOGIA (TUTORIA) |

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

Assinatura do(a) candidato(a)