**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)