**EDITAL/PRECEPTORIA Nº 068, DE 23 DE FEVEREIRO 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 - ENFERMAGEM – UBS ARACI AIRES PARENTE[     ]   BLOCO 02 - ENFERMAGEM - UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 03 - ENDOCRINOLOGIA – POLICLÍNICA DE PARAÍSO DO TOCANTINS[     ]   BLOCO 04 - GASTROENTEROLOGIA – POLICLÍNICA DE PARAÍSO DO TOCANTINS[     ]   BLOCO 05 - ENFERMAGEM/FISIOTERAPIA – HOSPITAL REGIONAL DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 06 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA – HOSPITAL REGIONAL DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 07 - CARDIOLOGIA – UNIRG – CAMPUS DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 08 - GASTROENTEROLOGIA - UNIRG – CAMPUS DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 09 - MEDICINA DO TRABALHO – UNIRG – CAMPUS DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 10 - OFTALMOLOGIA - UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 11 - PNEUMOLOGIA - UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 12 - GASTROENTEROLOGIA – UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 13 - OTORRINOLARINGOLOGIA - UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL DE PARAÍSO[     ]   BLOCO 14 - RADIOLOGIA/DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAL DE PARAÍSO |

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

Assinatura do(a) candidato(a)