|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  |   **FORMULÁRIO de INSCRIÇÃO R$ 100,00**  **NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_**  **FORMAÇÃO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **TRABALHANDO ATUALMENTE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ONDE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CARGO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_QUANTO TEMPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **TELEFONE FIXO: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR: \_(\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DOCUMENTOS APRESENTADOS:**  **( )** Ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada  **( )**  Diploma de graduação de IES reconhecida pelo MEC (Xerox);  **( )**  Histórico Escolar de Graduação;  **( )**  Carteira de Identidade ou Registro Geral;  **( )**  Cadastro de Pessoa Física (CPF);  **( )**  Comprovante de residência;  **( )**  Curriculum Lattes, com comprovações  **( )**  Duas fotos 3x4 recentes | | |
| **COMPROVANTE de INSCRIÇÃO**  **R$ 100,00**  ***Curso de Especialização em Análises Clínicas – UFPA***  **NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Belém, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Secretária do Curso**  **OBS: O resultado da Seleção será divulgado na secretaria do Curso, pelo site da UFPA e através do e-mail informado.**  **Local:** Laboratório Amazônico de Computação Científica da Faculdade de Farmácia do Instituto de Ciências da Saúde, Setor de Saúde do Campus do Guamá – UFPa Rua Augusto Correa, 01, Guamá, Belém, Pará. CEP: 66075-110 Telefones: (91) 3201-7202 / 3201-7630 – Celulares: 9.8258.9818-tim/whatsapp (Secretaria); Coordenação: 9.9919.7240-oi; 9.8218.6226-tim; 9.9134.3946-vivo; 9.8417.1116-whatsapp – EMAIL: especializacaoanalclinicasufpa@yahoo.com | |  |  |