|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 **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 |  |  |