Universidade Federal de Pernambuco - UFPE
Departamento de Histologia e Embriologia

Foto 3x4 Recente colorida

FICHA DE INSCRIÇÃO – VI Curso de Especialização em Citologia Clínica
Atenção! Todos os dados devem ser preenchidos

NOME:_____

GRADUAÇÃO (curso) EM: _____

CONSELHO REGIONAL Nº.:_____**Ainda não tenho registro** ( )

INSTITUIÇÃO ONDE SE GRADUOU: _____

DATA DO INÍCIO DA GRADUAÇÃO: _____/_____/_____**FINAL:** _____/_____/_____

DATA DA COLAÇÃO DE GRAU: _____/_____/_____

R.G.:_____ **ORGÃO EXPEDIDOR**:_____UF: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE:_____

CPF:_____-_____

LOCAL DE TRABALHO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____

NATURAL DE: _____**NACIONALIDADE:** _____

ENDEREÇO: _____**No.**_____

BAIRRO: _____**CEP:** _____-_____

CIDADE:_____**UF:**_____

FONES: (Res): (___)_____**(Trab.):** (___)_____

CELULAR: (___)_____**E-MAIL:**_____

Documentos necessários para incrição (a *falta de um dos documentos e do comprovante da taxa de inscrição inviabiliza a inscrição do candidato):*

1-Ficha de inscrição devidamente preenchida.
2-Cópia do diploma (autenticada) ou declaração de conclusão do curso.
3-Cópia da RG e CPF (não vale a carteira nacional de habilitação-CNH)
4-Cópia do histórico escolar da graduação.
5-Currículum vitae
6-Cópia do comprovante de depósito (não pode ser depósito em envelope). Pode ser transferência.

Dados bancários para depósito da taxa de inscrição: Banco do Brasil, Titular: Jacinto da Costa Silva Neto. Agência: 3613-7, Conta corrente pessoa física: 49.500-X. Valor R$ 110,00 (a taxa de inscrição não será devolvida em caso de desistência).

Todo material deverá ser enviado para o E-mail: jacintocosta@hotmail.com e identificado como : "Seleção para VI turma de Especialização em Citologia Clínica".

Declaro que concordo com as regras deste edital

_____
Assinatura do candidato