

## ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

O (a) abaixo assinado (a), em cumprimento ao Edital nº 001/2017, requer sua inscrição no **CONCURSO PARA PROGRAMA DE APRIMORAMENTO PROFISSIONAL EM MEDICINA VETERINÁRIA E**, para a vaga abaixo especificada, anexando os documentos necessários conforme registro a seguir:

<b>IDENTIFICAÇÃO PESSOAL</b>			
Nome:			
<b>Sexo:</b> Feminino	Masculino	<b>Estado Civil:</b>	e-mail:
<b>Data de Nascimento:</b>		<b>Nacionalidade:</b>	
<b>Endereço:</b>			
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Telefones</b>	Residencial:	Celular:	Comercial:
<b>Instituição onde obteve o diploma de Médico Veterinário</b>			

<b>FAÇA OPÇÃO POR UMA DAS ÁREAS ABAIXO:</b>	
<input type="checkbox"/>	Anestesiologia Veterinária
<input type="checkbox"/>	Cirurgia de Pequenos Animais
<input type="checkbox"/>	Clínica e Cirurgia de Grandes Animais
<input type="checkbox"/>	Clínica Médica de Pequenos Animais
<input type="checkbox"/>	Diagnóstico Laboratorial em Medicina Veterinária
<input type="checkbox"/>	Diagnóstico por Imagem em Medicina Veterinária
<input type="checkbox"/>	Patologia Veterinária

### DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, preencher os requisitos exigidos para a inscrição e possuir os documentos comprobatórios dos mesmos (originais), os quais deverão ser apresentados **em caso de nomeação**, e que me submeto a todas as condições deste Edital do **CONCURSO PARA PROGRAMA DE APRIMORAMENTO PROFISSIONAL EM MEDICINA VETERINÁRIA**.

Declaro ainda serem verdadeiras as informações prestadas, responsabilizando-me pelas mesmas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato