

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO**

O (a) abaixo assinado (a), em cumprimento ao Edital nº 012/2021, 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	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>	<b>Estado Civil:</b>	<input type="checkbox"/>	Casado	<input type="checkbox"/>	Solteiro	<input type="checkbox"/>
<b>Data de Nascimento:</b> ...../...../.....				<b>Nacionalidade:</b>					
<b>e-mail:</b>									
<b>Endereço: Rua/Av.</b>				<b>Nº:</b>					
<b>Bairro:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>		<b>CEP:</b>			
<b>Telefones</b>	Residencial: (    )			Celular:(    )					
<b>Instituição onde obteve o diploma de Médico Veterinário:</b>									
<b>FAÇA OPÇÃO POR UMA DAS ÁREAS ABAIXO:</b>									
<input type="checkbox"/>	Clínica Médica de Pequenos Animais								

**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