



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

1 IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome:		
CPF:	Carteira de identidade:	CRM n°:
Data de nascimento:	E-mail:	
Telefone:	Endereço completo:	
Se portador de deficiência e/ou necessite de alguma condição especial para realização da prova escrita objetiva informe a necessidade especial:		

2 OPÇÃO DE PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA

2.1 Assinalar somente uma opção conforme 2.2 do edital):

Especialidade	Cenário de prática

Local e data

Assinatura do(a) candidato(a)