

ANEXO 01

FICHA DE INSCRIÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

NOME COMPLETO:

NÚMERO DE MATRÍCULA: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ **IDADE:** _____

PERÍODO EM QUE ESTÁ MATRICULADO EM 2024/1: _____

E-MAIL: _____

CRA GERAL: _____

CATEGORIA DE INSCRIÇÃO: () A () B

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente do conteúdo do Edital de seleção de alunos(as) para ingresso no PET Medicina (Edital nº 01/2024) bem como de que cumpro com os critérios estabelecidos para inscrição.

Assinatura do(a) candidato(a) conforme documento oficial de identificação