

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL**

O (A) Candidato(a) deve enviar uma cópia digitalizada desse formulário devidamente preenchido e assinado juntamente com as cópias digitalizadas do Diploma de Graduação ou documento comprobatório de conclusão da graduação em uma das áreas profissionais oferecidas nesse edital e do RG ou Carteira de Motorista ou Carteira do Conselho Regional de Medicina para o e-mail [residenciamultipms17@gmail.com](mailto:residenciamultipms17@gmail.com) de 16 DE JANEIRO DE 2017 até às 23h59 de 29 DE JANEIRO DE 2017.

**Atenção:** Todos os Campos deve ser devidamente preenchidos e legíveis. As informações registradas no Formulário de Inscrição serão de inteira responsabilidade do(a) candidato(a), dispondo a Comissão Organizadora do Processo Seletivo do direito de excluir do certame aquele(a) que não preencher os formulários de forma completa e correta ou se constatar, posteriormente, que as informações são inverídicas

**Residencia Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade – Prefeitura de Sorocaba-SP**

**- Dados Pessoais**

Nome Completo do Candidato(a):	
Estado Civil:	
Email Candidado(a):	
Cidade/UF de Nascimento:	Data de Nascimento: __/__/__
CPF:	RG: Orgão Emissor:
Endereço de Origem:	
Cidade/UF:	Telefone: ( )
Pessoa com deficiência: ( ) Não ( ) Sim	
Quais deficiências:	
No caso de candidatas: estará amamentando no dia da Prova Objetiva? ( ) Não ( ) Sim	

**- Formação Acadêmica**

Graduado em:	Ano de Conclusão:
Instituição de Ensino (IE):	
Cidade/UF da Instituição de Ensino:	
*Nº Conselho de Classe:	

\*Caso o candidato não tenha o Número do Conselho de Classe, deixa o espaço ser preenchido. O número do Conselho de Classe é obrigatório no ato da matrícula, sob pena de exclusão.

DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela instituição para avaliá-lo e que estou ciente e de acordo com o disposto no edital e com as normas e critérios por eles estabelecidos.

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Assinatura do Candidato (OBRIGATÓRIO): \_\_\_\_\_