



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO CRATO
UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI - UFCA

PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA SAÚDE PET-
SAÚDE/GRADUASUS – 2016/2017
FICHA DE INSCRIÇÃO – PET-SAÚDE/GRADUASUS 2016/2017

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

Município: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Email: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Banco: _____ Nº _____ Agência: _____ Conta-corrente: _____

Curso: _____

IES: _____

Ingresso na IES (Ano/Semestre): ____/____ Período atual: _____

É monitor, realiza estágio extracurricular (extensão, pesquisa, monitoria, outros)?

() Sim () Não

Qual das atividades listadas acima realiza ? _____

Se a resposta for Sim, citar dias da semana e horários:

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Manhã					
Tarde					

Assinale com um X a sua disponibilidade de dias e horários para as atividades do PET-Saúde

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
8 – 12 horas					
14 – 18 horas					

Você já participou de alguma atividade do PET? () Sim () Não

Se sim, em que grupo ? _____

Tem experiência de trabalho em grupo? () Sim () Não

Se a resposta for Sim, citar o local ou o tipo de experiência.

Assinatura do(a) candidato(a)

OBS: A inscrição só será efetivada se o candidato apresentar todos os documentos necessários exigidos pelo edital.