**Logotipo

Descrição gerada automaticamenteLogotipo

Descrição gerada automaticamenteMINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

**DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E SAÚDE**

**COORDENAÇÃO DO CURSO DE FISIOTERAPIA**

**EDITAL N. 03/2023 – CCFISIO/PROGRAD/UNIFAP**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PRECEPTORIA DO CURSO**

**DE GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO**

**AMAPÁ (UNIFAP) – CAMPUS MARCO ZERO**

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO PARA PRECEPTORIA DO CURSO DE FISIOTERAPIA**

**NOME DO CANDIDATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONES PARA CONTATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ÁREA DE INTERESSE NA PRECEPTORIA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ESTÁGIO EM FISIOTERAPIA HOSPITALAR** |
|  | **ESTÁGIO EM AMBULATORIAL** |
|  | **ESTÁGIO EM SAÚDE COLETIVA** |

\*Assinale apenas uma opção

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

declaro conhecer os termos constantes do EDITAL N. 03/2023 – CCFISIO/PROGRAD/UNIFAP aceitando todas as normas e condições estabelecidas no Edital supramencionado.

Macapá/AP\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato