



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:	RG:
Data de nascimento:	E-mail:
Celular:	Endereço completo:
CRM:	PROVAB ou PRMGFC: () Sim () Não
Portador de deficiência e/ou necessita de alguma condição especial (informe a necessidade especial): - - -	

**2 OPÇÃO DE PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA
(somente 01 opção de especialidade e 01 opção de campo de prática)**

Especialidade:
Campo de Prática:

Local e Data

Assinatura do candidato