

FICHA DE INSCRIÇÃO

Processo Seletivo Programa de treinamento em Cirurgia Geral - Hospital Márcio Cunha – Ipatinga – Minas Gerais - Credenciado pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões-CBC

Dados Pessoais

Nome: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

RG: _____ ORGÃO EMISSOR: _____ CPF: _____

NACIONALIDADE: _____

Instituição de Ensino onde cursou graduação em Medicina: _____

Ano de Formatura: _____

Informações de Contato

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Informações de Endereço

Endereço: _____

Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Apresenta necessidade especial? () Sim () Não (*Justificar a necessidade comunicando por e-mail no ato da inscrição e anexar os documentos comprobatórios conforme item 2 do Edital.*)

Declaro ciência e concordância aos termos do Edital de Seleção 2025 - Programa de Treinamento em Cirurgia Geral / Hospital Márcio Cunha – Ipatinga – Minas Gerais - Credenciado pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões-CBC

Inscrição no Programa

Para finalizar a inscrição, os candidatos devem pagar a taxa no valor de R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais) através do link: <https://doa.re/W0QV> e enviar o comprovante de pagamento da taxa, anexado com esta ficha de inscrição e os documentos solicitados (conforme item 2 do Edital) para o e-mail ensinoepesquisa@fsfx.com.br.