

Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Centro de Formação de Professores
Secretaria Municipal de Saúde de Amargosa, Bahia

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO DE INICIAÇÃO À PESQUISA
E À EXTENSÃO

PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA A SAÚDE
PET-SAÚDE/ VIGILÂNCIA EM SAÚDE
“PROMOÇÃO DA SAÚDE DO ESCOLAR”

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____ RG: _____
CPF: _____ Nº MATRÍCULA: _____
ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____
E-MAIL: _____
CURSO DE GRADUAÇÃO: _____ SEMESTRE: _____

DISPONIBILIDADE DE 12 HORAS SEMANAIS PARA O PROGRAMA, EM
CONFORMIDADE COM O ITEM 2.4 DO EDITAL DE SELEÇÃO: SIM () NÃO ()

PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS DE PESQUISA: SIM () NÃO ()
Caso afirmativo, informar título do projeto, nome do orientador e período de
participação:

PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS DE EXTENSÃO: SIM () NÃO ()
Caso afirmativo, informar título do projeto, nome do orientador e período de
participação:

PARTICIPAÇÃO EM OUTRAS ATIVIDADES ACADÊMICAS E/OU PROFISSIONAIS
RELACIONADAS À ÁREA DE SAÚDE DO ESCOLAR: SIM () NÃO ()
Caso afirmativo, informar qual atividade e período de participação:

