



CIRCULAR PARA SELEÇÃO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO, PESQUISA E
PRÁTICA EM ENDODONTIA UNIMONTES Nº. 1/2019

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – ANEXO I

Eu, _____,
venho requerer minha inscrição na Circular de Seleção de Estudantes para o Programa de Educação, Pesquisa e Prática em Endodontia da Unimontes e Secretaria Municipal de Saúde de Montes Claros, para o período de abril de 2019 a março de 2020. Declaro aceitar e cumprir integralmente todas as disposições deste edital de seleção.

Curso de graduação Odontologia Período: _____

Mês e ano de início da graduação: _____ de _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____ Estado Civil: _____

Nome do Cônjuge (se houver): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Para a efetivação da inscrição, apresento os seguintes documentos (Sim ou Não):

- () Requerimento de inscrição (**Anexo I**) devidamente preenchido;
- () Avaliação curricular padronizada (**Anexo II**) devidamente preenchida;
- () Comprovantes para a avaliação curricular padronizada (numerar as páginas);
- () Cópia do histórico escolar do curso de graduação até o último período cursado;
- () Cópia da cédula de identidade;
- () Cópia do CPF;
- () Cópia de comprovante de endereço;
- () Foto 3x4 recente.

E, para constar, lavra-se o presente requerimento.

Montes Claros – MG, _____ de março de 2019.

Assinatura do(a) Candidato(a)