

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Edição 2014**

Curso: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone:( ) \_\_\_\_\_ Fax( ) \_\_\_\_\_ Celular:( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( )F ( )M Idade: \_\_\_\_\_  
Telefones (contato/emergência) \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

1) **Previsão das datas das viagens - escolha uma única opção:**

- ( ) **1ª Viagem** de 05 a 12 de abril.  
( ) **2ª Viagem** de 04 a 09 de maio .  
( ) **3ª Viagem** de 07 a 12 de setembro.  
( ) **4ª Viagem** de 26 a 31 de outubro.

2) Vaga pretendida- **escolha uma única opção:**

- ( ) Curso de Enfermagem – **\*\*04** vagas: acadêmicos do 4º ao 7º P.  
( ) Curso de Farmácia – **\*\*01** vaga: acadêmicos do 4º ao 7º P.  
( ) Curso de Fisioterapia – **\*\*01** vaga: acadêmicos do 4º ao 7º P.  
( ) Curso de Medicina – **\*\*02** vagas: acadêmicos do 6º P ao 8º P.  
( ) Curso de Odontologia – **\*\*05** vagas: acadêmicos do 6º ao 8º P.  
( ) Curso de Odontologia – **\*\*01**vaga (Escovação Supervisionada) acadêmicos do 3º ao 5º P.  
( ) Escola de Saúde –Cursos : Enfermagem 2º e 3ºP, Farmácia 3º ao 7ºP ,Fisioterapia 1º ao 7º P, Odontologia 2º ao 5º P, Medicina 2º ao 5º P. Total de **\*\*02** vagas. As vagas são destinadas a acadêmicos dos cursos e períodos acima citados e que tenham feito disciplina (as) que contemplem os conteúdos de Promoção da Saúde, Educação em Saúde e Educação Popular em Saúde.

3) Participação em Atividades de Extensão com certificados– atendimento à comunidade : \_\_\_\_\_ horas.  
(obrigatório anexar xerox de todos os certificados)

**Caso tenha alguma atividade ainda não certificada, nominá-las nas linhas abaixo:**

4) Participação em Atividades de Extensão sem certificados – atendimento à comunidade : \_\_\_\_\_ horas.

Evento: \_\_\_\_\_ carga horária: \_\_\_\_\_  
Evento: \_\_\_\_\_ carga horária: \_\_\_\_\_  
Evento: \_\_\_\_\_ carga horária: \_\_\_\_\_  
Evento: \_\_\_\_\_ carga horária: \_\_\_\_\_  
Evento: \_\_\_\_\_ carga horária: \_\_\_\_\_

Evento:	_____	carga horária:_____
Evento:	_____	carga horária:_____
Evento:	_____	carga horária:_____
Evento:	_____	carga horária:_____
Evento:	_____	carga horária:_____
Evento:	_____	carga horária:_____
Evento:	_____	carga horária:_____
Evento:	_____	carga horária:_____

**Assinatura:** \_\_\_\_\_