|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO DEPARTAMENTO DEIS  (Processo Seletivo Simplificado - Professor Voluntário) | **ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |

**PROCESSO SELETIVO PROFESSOR VOLUNTÁRIO DO CURSO DE FISIOTERAPIA**

# **DISCIPLINA: FISIOTERAPIA ESTÁGIO SUPERVISIONADO I**

1. **Dados do Candidato**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Data de Nascimento: |
| CPF: |
| Documento de Identificação:  Órgão expedidor: Data de Expedição: |
| Endereço Residencial:  Bairro: Município/UF:  CEP: |
| Telefone residencial/Celular: |
| E-mail: |

1. **Dados da Inscrição**

|  |
| --- |
| Área/Subárea: |
| Departamento: |
| Centro: |

1. **Termo de Compromisso**

|  |
| --- |
| **DECLARO ESTAR CIENTE DAS EXIGÊNCIAS DA RESOLUÇÃO 85A/2016 – CONSELHO DEPARTAMENTAL / CCS E DAS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO EDITAL DO PROCESSO SELETIVO PARA PROFESSOR VOLUNTÁRIO DO CURSO DE FISIOTERAPIA, DISCIPLINAS FISIOTERAPIA NA ATENÇÃO BÁSICA I E II, BIOÉTICA E ÉTICA NA FISIOTERAPIA (PUBLICADO NO SITE DO CCS E DO DEIS).**  Em de de .    Assinatura |