ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

☐ **Mestrado** ☐ **Doutorado**

Nome Completo:

CPF: Identidade: Órgão Emissor:

Endereço:

Bairro: Cidade: Estado: CEP:

Telefone Residencial: *(DDD) XXXX-XXXX* Celular: *(DDD) 9XXXX-XXXX*

E-mail:

Linha de Pesquisa em que irá concorrer:

☐ FUNDAMENTOS E METODOLOGIAS EM ENSINO NA SAÚDE NA AMAZÔNIA
☐ GESTÃO E PLANEJAMENTO EM ENSINO NA SAÚDE NA AMAZÔNIA

Modalidade:

☐ PcD
☐ Ampla Concorrência

O candidato pode, facultativamente, indicar sua preferência por até dois orientadores da mesma linha de pesquisa, observando as afinidades com seu projeto de pesquisa e a linha de pesquisa escolhida (assinalando com "X" no quadro abaixo):

LINHA DE PESQUISA	DOCENTES	ENDEREÇO CURRÍCULO LATTES	
FUNDAMENTOS E METODOLOGIAS EM ENSINO NA SAÚDE NA AMAZÔNIA	☐ ANA CRISTINA VIDIGAL SOEIRO	http://lattes.cnpq.br/6698869828155009	**M**
	☐ ANDERSON BENTES DE LIMA	http://lattes.cnpq.br/3455183793812931	**M**
	☐ EDILEA MONTEIRO DE OLIVEIRA	http://lattes.cnpq.br/2758712667035434	**M**
	☐ EDNA FERREIRA COELHO GALVAO	http://lattes.cnpq.br/4705309005887569	**MD**
	☐ JOFRE JACOB DA SILVA FREITAS	http://lattes.cnpq.br/2023282005842112	**MD**
	☐ JOSE ANTONIO CORDERO DA SILVA	http://lattes.cnpq.br/9660830552335584	**MD**

	☐ KATIA SIMONE KIETZER	http://lattes.cnpq.br/7986644672973004	**MD**
	☐ KATIANE DA COSTA CUNHA	http://lattes.cnpq.br/4868349926785832	**M**
	☐ MILENA COELHO FERNANDES CALDATO	http://lattes.cnpq.br/9477878606835309	**MD**
	☐ NARA MACEDO BOTELHO	http://lattes.cnpq.br/5088569652644480	**MD**
	☐ RENATO DA COSTA TEIXEIRA	http://lattes.cnpq.br/3506765836592906	**MD**
	☐ ROBSON JOSE DE SOUZA DOMINGUES	http://lattes.cnpq.br/9892890507517226	**MD**
	☐ VALERIA MARQUES FERREIRA NORMANDO	http://lattes.cnpq.br/7098261432975265	**MD**

GESTÃO E PLANEJAMENTO EM ENSINO NA SAÚDE NA AMAZÔNIA	☐ CLEA NAZARE CARNEIRO BICHARA	http://lattes.cnpq.br/2161704040280760	**MD**
	☐ HIGSON RODRIGUES COELHO	http://lattes.cnpq.br/0799848135691062	**M**
	☐ ILMA PASTANA FERREIRA	http://lattes.cnpq.br/1650337093024641	**MD**
	☐ IVETE FURTADO RIBEIRO CALDAS	http://lattes.cnpq.br/7292576382211566	**M**
	☐ IVONETE VIEIRA PEREIRA PEIXOTO	http://lattes.cnpq.br/0072766773987067	**MD**
	☐ LIZOMAR DE JESUS MAUES PEREIRA	http://lattes.cnpq.br/8335502787825672	**MD**
	☐ MARCIA BITAR PORTELLA	http://lattes.cnpq.br/9865172579876286	**MD**
	☐ REGIS BRUNI ANDRIOLO	http://lattes.cnpq.br/1205071530087205	**MD**
	☐ VERA REGINA DA CUNHA MENEZES PALACIOS	http://lattes.cnpq.br/0026676623031783	**M**

Legenda: M – Orientador de Mestrado / **MD** – Orientador de Mestrado e Doutorado

Declaro para os devidos fins que tenho conhecimento e aceito as normas e instrumentos de avaliação do processo de seleção do PPG Ensino em Saúde na Amazônia da Universidade do Estado do Pará.

Pará, _____ de _____ de 20____.

_____

Assinatura do Candidato (Nome completo)