



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO ENSINO EM SAÚDE NA AMAZÔNIA

### ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo:			
<input type="text"/>			
CPF:	Identidade:	Órgão Emissor:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Endereço:			
<input type="text"/>			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone Residencial: (DDD) XXXX-XXXX		Celular: (DDD) 9XXXX-XXXX	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-mail:			
<input type="text"/>			
Graduado em qual curso (Profissão)?			
<input type="text"/>			
Atua em quais atividades?			
<input type="checkbox"/> Graduação   <input type="checkbox"/> Supervisão de Estágio   <input type="checkbox"/> Residência Médica   <input type="checkbox"/> Residência Multiprofissional   <input type="checkbox"/> Em Serviço de Saúde, especificar:			
<input type="text"/>			
Nome das Instituições e Município onde atua:			
<input type="text"/>			
<b>Escolha a Linha de Pesquisa e Modalidade em que irá concorrer:</b>			
FUNDAMENTOS E METODOLOGIAS EM ENSINO NA SAÚDE NA AMAZÔNIA			
<input type="checkbox"/> PcD   <input type="checkbox"/> Ampla Concorrência   <input type="checkbox"/> Servidor Público da PMP			
GESTÃO E PLANEJAMENTO EM ENSINO NA SAÚDE NA AMAZÔNIA			
<input type="checkbox"/> Ampla Concorrência   <input type="checkbox"/> Servidor Público da PMP			

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: <b>FUNDAMENTOS E METODOLOGIAS EM ENSINO NA SAÚDE NA AMAZÔNIA</b>	Linha de Pesquisa: <b>GESTÃO E PLANEJAMENTO EM ENSINO NA SAÚDE NA AMAZÔNIA</b>
<input type="checkbox"/> CLEA NAZARE CARNEIRO BICHARA	<input type="checkbox"/> ANA CRISTINA VIDIGAL SOEIRO
<input type="checkbox"/> ILMA PASTANA FERREIRA	<input type="checkbox"/> ANDERSON BENTES DE LIMA
<input type="checkbox"/> IVETE FURTADO RIBEIRO CALDAS	<input type="checkbox"/> EDILEA MONTEIRO DE OLIVEIRA
<input type="checkbox"/> IVONETE VIEIRA PEREIRA PEIXOTO	<input type="checkbox"/> EDNA FERREIRA COELHO GALVAO
<input type="checkbox"/> LIZOMAR DE JESUS MAUES PEREIRA	<input type="checkbox"/> JOFRE JACOB DA SILVA FREITAS



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO ENSINO EM SAÚDE NA AMAZÔNIA

<input type="checkbox"/> MARCIA BITAR PORTELLA	<input type="checkbox"/> JOSE ANTONIO CORDERO DA SILVA
<input type="checkbox"/> REGIS BRUNI ANDRIOLO	<input type="checkbox"/> KATIA SIMONE KIETZER
<input type="checkbox"/> VERA REGINA DA CUNHA MENEZES PALACIOS	<input type="checkbox"/> MILENA COELHO FERNANDES CALDATO
	<input type="checkbox"/> NARA MACEDO BOTELHO
	<input type="checkbox"/> RENATO DA COSTA TEIXEIRA
	<input type="checkbox"/> ROBSON JOSE DE SOUZA DOMINGUES

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

Pará, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato (Nome completo)