

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EDITAL Nº 023/2026

Nome:

Nome social:

CPF:

R.G:

Registro Acadêmico:

Curso:

Semestre:

Data de
Nascimento:

Cidade:

UF.:

End. Res.:

Nº

Bairro:

CEP:

Telefone Residencial:

Celular:

E-mail

DADOS BANCÁRIOS: Tipo de conta:(☐)corrente (☐) poupança

Nome do banco:

Código do banco:

Agência (informar apenas números. Sem pontos ou traços):

Conta(informar apenas números. Sem pontos ou traços):

Assinalar este item caso deseje candidatar-se a vagas reservadas a vagas de Ações afirmativas(☐)Pessoa Negro(a) (☐)Pessoa Indígena (☐)Pessoa Trans(☐)Quilombola (☐)Pessoa com Deficiência**Inserção da documentação e da Declaração de aceite das normas da seleção***Documentos anexos:*(☐) Formulário de inscrição preenchido e assinado(☐) Cópia de documento de Identidade e CPF(☐) Cópia do visto de permanência no país (para estrangeiros)(☐) Atestado de matrícula ou histórico escolar atualizado para comprovação de matrícula no semestre em curso, devendo constando informações sobre seu CRA (para calouros não será necessário constar o CRA)(☐) Declaração afirmando possuir no mínimo 8 (oito) horas semanais para dedicação às atividades do PET-Saúde(☐) Carta de apresentação e interesse do(a) candidato(a)(☐) Documento comprobatório vagas reservadas para ações afirmativas, se aplicável(☐) Laudo médico (apenas para candidatos a vagas reservadas a pessoas com deficiência)

Declaro aceitar as condições e normas estabelecidas no **Edital FCS nº 023/2026** para o ingresso no Programa de Educação pelo Trabalho em Saúde - PET Saúde Clima, da Universidade Federal de Lavras.

Data, _/ _/ _

Assinatura: _____