



PUC-SP

**Pontifícia Universidade Católica de São Paulo**  
Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde

**PROCESSO DE SELEÇÃO EMERGENCIAL DE PROFESSOR – No. 09/2019**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_

Residente à \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Algum tipo de deficiência: Sim( ) Não( )

Especificar o CID (classificação internacional de doenças e indicar se necessita de condição especial para a realização da seleção:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Venho requerer minha inscrição para Processo Seletivo do Departamento de Cirurgia na área: \_\_\_\_\_

Anexo a esta, apresento os documentos exigidos neste edital.

Sorocaba \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_

**Assinatura do candidato**