



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

ANEXO I

PPG PEDIATRIA – PROCESSO CLASSIFICAÇÃO DE BOLSA 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados Pessoais:

Nome: _____ Data de Nasc.: ____/____/____

Endereço: _____ nº _____ compl. _____

Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____

Fones: Res. _____ Com. _____ Cel _____

E-mail: _____

RG: _____ CPF: _____

Candidato concorre às vagas reservadas pela política de ações afirmativas da pós-graduação?

1. () Sim

2. () Não