

Exmo. Sr.

Prof. Dr. Osvaldo Malafaia

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Princípios da Cirurgia da FEMPAR

Eu, _____,
abaixo assinado, venho respeitosamente requerer minha inscrição no Programa de Pós-Graduação em Princípios da Cirurgia no nível _____ na turma de _____. Sendo exigidos os documentos abaixo relacionados conforme os termos do Regimento do Programa:

- a) requerimento de inscrição;
- b) uma fotografia 3x4 cm recente;
- c) cópia do diploma de médico ou de profissional da saúde autenticada;
- d) cópia de cédula de identidade, CPF, título de eleitor, carteira de reservista, certidão de casamento ou nascimento e registro no conselho regional de medicina ou de classe profissional autenticadas;
- e) cópia do certificado de residência médica em área cirúrgica fornecido por programa credenciado de no mínimo dois anos ou certificado de especialista fornecido por entidade de classe, autenticada;
- f) “Curriculum vitae” - **modelo Lattes CNPq** - pormenorizado e devidamente comprovado, onde conste a identificação, o histórico escolar do curso de graduação, atividades profissionais e universitárias, trabalhos e pesquisas de que tenha participado;
- g) certificado de proficiência em pelo menos uma das seguintes línguas: inglês, francês, alemão e/ou espanhol;
- h) apresentar **projeto de pesquisa** de alto nível metodológico dentro das linhas de pesquisa do programa.

Nestes termos
Para Deferimento

Endereço : _____

Fone : _____

Endereço Comercial : _____

Fone : _____

E-Mail : _____

Conferi, nesta data, os documentos apresentados

Nome _____

Data: ____ / ____ / ____