MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI

ANEXO II - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome:_____, documento de identidade nº_____,CPF:_____ CRM:_____, telefone celular ( ) 9_____,e-mail:_____,
Filiação:_____Etnia:_____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade:_____,
Endereço:_____
requer a V.Sa. inscrição na Seleção para Preceptoria na área de _____, para o Internato Médico da Faculdade de Medicina do Mucuri (Fammuc), da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, em Teófilo Otoni, pelo período de 6 meses, objeto do Edital n° 05/2022 /FAMMUC/UFVJM.

Teófilo Otoni, de de 2022.

Assinatura do (a) Candidato (a)

Documento assinado eletronicamente por **Patrick Wander Endlich**, **Vice-Diretor(a)**, em 02/08/2022, às 10:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ufvjm.edu.br /sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0801434** e o código CRC **92610807**.