



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GABINETE DO SECRETÁRIO  
INSTITUTO BUTANTAN

PROCESSO SELETIVO – PROGRAMA DE APRIMORAMENTO PROFISSIONAL  
FICHA DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA Aprimoramento Científico e Ações em Saúde na Base Avançada do Instituto Butantan na Amazônia												Nº INSCRIÇÃO					
NOME DO CANDIDATO (SEM ABREVIATURA)																	
SEXO		DOCUMENTO DE IDENTIDADE										UF		DATA		NASCIMENTO	
MASCULINO	FEMININO																

GRADUAÇÃO												ANO DE FORMAÇÃO			

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ALAMEDA, NÚMERO, CASA, BLOCO, ETC)															
BAIRRO												CIDADE			ESTADO
CEP				FONE PARA CONTATO (DDD, RAMAL, ETC)						E-MAIL					

ESPAÇO RESERVADO PARA O PORTADOR DE DEFICIÊNCIA															
1 - TIPO: GRAU:															
2 - NECESSITA DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAR A PROVA? ( ) SIM ( ) NÃO															
QUAIS? POR QUÊ?															

NO CASO DE INSCRIÇÃO POR PROCURAÇÃO, O PROCURADOR DEVERA PREENCHER OS QUADROS ABAIXO															
NOME DO PROCURADOR (se o espaço for insuficiente, abrevie os nomes intermediários)															
N	O	R	M	A	Y	A	M	A	N	O	U	Y	E		
Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE										FONE PARA CONTATO (DDD, RAMAL, ETC)					
8	8	3	4	9	9	6	-	2	11- 3172-7222 R 2118						

Declaro sob pena da Lei, que estou ciente e de acordo com todas as normas e regras que norteiam o Processo Seletivo, e que a inexistência ou irregularidades das informações prestadas por mim ou meu Procurador, ainda que verificadas posteriormente, ocasionarão minha eliminação do Processo Seletivo, com anulação de todos os atos praticados.

Estou ciente de que o não preenchimento do campo específico (PORTADOR DE DEFICIÊNCIA), quando da necessidade de condições especiais para a realização da prova, terei exaurido os meus direitos em relação ao Processo Seletivo.

São Paulo, \_\_\_\_\_

(Assinatura do Candidato ou Procurador)



INSTITUTO BUTANTAN

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO – PAP 2012

O candidato deverá estar ciente de que somente terá acesso ao recinto das provas se exibir no ato, documento hábil de identidade e o protocolo de inscrição.

PROGRAMA: Aprimoramento Científico e Ações em Saúde na Base Avançada do Instituto Butantan na Amazônia												Nº INSCRIÇÃO			
NOME DO CANDIDATO															
ASSINATURA DO CANDIDATO															

