



FICHA DE INSCRIÇÃO
RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – 2012

Nome: _____

End.: _____

Compl.: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____

Fone: _____ Cel.: _____

e-mail: _____ Faculdade _____ CRMV _____

Área de sua preferência (marque apenas uma opção):

- () CLÍNICA MÉDICA E REPRODUÇÃO DE PEQUENOS ANIMAIS
- () CLÍNICA CIRÚRGICA E OBSTETRÍCIA DE PEQUENOS ANIMAIS
- () ANESTESIOLOGIA
- () IMAGENOLOGIA
- () PATOLOGIA VETERINÁRIA
- () CLÍNICA MÉDICA E REPRODUÇÃO DE GRANDES ANIMAIS

Em anexo estou enviando:

- Comprovante de conclusão do curso de Med. Veterinária, em Instituição de ensino reconhecida pelo MEC ou estar cursando o último período de graduação;
- Certidão negativa de pendências administrativas e financeiras com a UNIFEOB;
- Cópia de RG;
- Cópia de CPF;
- Cópia do certificado militar;
- Uma fotografia 3x4;
- Cópia do histórico escolar;
- Curriculum vitae devidamente comprovado;
- Comprovante de pagamento taxa de inscrição no valor de R\$ 70,00 (setenta reais). Nos casos em que a inscrição for realizada por via postal, encaminhar cheque nominal a Fundação de Ensino Octavio Bastos;
- Cópia da titulação de raiva.

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura do Candidato