



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES  
HOSPITAL DAS CLÍNICAS**

**EDITAL Nº 002/2024-2 – HC-UFG/EBSERH  
SELEÇÃO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL EM TERAPIA INTENSIVA  
TURMAS XII, XII e XIII**

**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO**

Área selecionada: ( ) Técnico de Enfermagem ( ) Fonoaudiologia ( ) Psicologia ( ) Terapia Ocupacional

Candidato (a): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Nº do Conselho Regional da respectiva área: \_\_\_\_\_

Outras Informações que julgar necessárias: \_\_\_\_\_

Parecer do examinador:

O (a) abaixo assinado (a) requer sua inscrição à seleção para ingresso no Programa de Aperfeiçoamento Profissional em Terapia Intensiva do Hospital das Clínicas – UFG/EBSERH, ano letivo 2024/2.

Declaro ter conhecimento do conteúdo do Edital e estar de acordo com as normas de seleção, bem como acatar as decisões em vigência na instituição.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) candidato(a)

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

\_\_\_\_\_  
Goiânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.