



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

**EDITAL Nº 008/2025 – HC-UFG/EBSERH
SELEÇÃO PARA O TREINAMENTO AVANÇADO EM NEUROLOGIA/TRANSTORNOS DO MOVIMENTO - 2025**

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____ e-mail _____

Telefone(s): _____

Data de Nascimento: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Carteira de Identidade: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Instituição de graduação: _____ Ano: _____

Instituição que cursou a Residência Médica: _____ Ano: _____

Outras Informações que julgar necessárias: _____

O (a) abaixo assinado (a) requer sua inscrição à seleção para ingresso no Programa de Treinamento Avançado em Neurologia do Hospital das Clínicas – UFG/EBSERH, ano letivo 2025.

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, ____/____/____.