



Tipo de Documento: **FORMULÁRIO**

FOR.GEP.006

Emissão: 05/12/2022

Versão: 01

**ANEXO I - EDITAL Nº 001 PIT/ GEP / HU-UFMA / EBSEH**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**INFORMAÇÕES DO PROPONENTE / ORIENTADOR**

Nome Completo:

Vínculo Institucional:

( ) Docente da UFMA      ( ) Docente Visitante da UFMA

( ) Técnico da UFMA / HU-UFMA      ( ) Técnico do HU-UFMA / EBSEH      ( ) Técnico do MS / HU-UFMA

Formação:

Maior Titulação:

CPF:

RG:

Endereço Completo:

Número:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

**INFORMAÇÕES DO PROJETO DE IT**

Título do Projeto de IT: \_\_\_\_\_

**O projeto de IT tem aprovação ou submissão ao Comitê de Ética em IT?**

( ) Sim      ( ) Não      ( ) Já foi submetido

**Linha que o projeto de IT será desenvolvido**

1. Atenção à Saúde da Mulher nas diversas fases da vida ( )

2. Distúrbios Endócrinos, Nutricionais e Metabólicos ( )

3. Educação em Saúde e Formação Profissional ( )

4. Epidemiologia, Metabolismo e Mecanismos das doenças do Sistema Digestório ( )

5. Estudo da Dor: Aspectos Clínicos e Fisiopatológicos ( )

6. Estudo Epidemiológicos e Clínicos das Doenças Cardiovasculares ( )

7. Estudos em Saúde e doenças do recém-nascido e criança ( )

8. Estudos Epidemiológicos, Genéticos da infecção do HPV e Doenças associadas ( )

9. Gestão, Planejamento, Inovação Tecnológica e Qualidade em Saúde ( )

10. Hipertensão Arterial Sistêmica e Afecções Renais (Crônicas e Agudas) ( )

11. Segurança, Gerenciamento de Risco e Qualidade em Saúde ( )

**INFORMAÇÕES DO ALUNO**

Nome Completo:

Curso de Graduação:

Período:

Nº da Matrícula:

CPF:

RG:

Endereço Completo:

Número:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente / Orientador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno