



FURG

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
ESCOLA DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE



DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Eu, _____ CPF _____,
graduado em _____ (profissão), venho requerer
inscrição para participação no Processo Seletivo 01/2016 do Programa de Residência Multiprofissional
em Saúde da Família (RMSF) ofertado pela Escola de Enfermagem (EEnf/FURG) - 2017-2018.

Rio Grande de novembro de 2016.

Assinatura

ATENÇÃO: Favor preencher os dados abaixo.

Endereço:

Cep:

Cidade:

Telefone Fixo:

Telefone Celular:

E-mail

Rua General Osório s/nº – Campus da Saúde – Rio Grande-RS – CEP96201-900
Fone: (53) 32374603 / 32374604/ 32374605
E-Mail: coremu@furg.br