



**1) Em Opções de inscrição, escolha a vaga a qual deseja concorrer.**

BRASIL Acesso à informação  
Institucional Técnico Administrativo  
UFSC | INSCRIÇÕES EM CONCURSOS Anônimo

## Opções de inscrição

### Dados do concurso/evento

Nome	Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano	2019	Edital	xxxxx
URL (Site)	<a href="http://https://www.ufsc.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamenti/processo-seletivo-2020/">http://https://www.ufsc.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamenti/processo-seletivo-2020/</a>	E-mail	falecom@coperves.ufsc.br	Telefone	(55) 3220-8170
Data de realização	Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Início das inscrições	Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições	Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção	Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção	Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00		

### Opções de inscrição Pesquisar inscrição

Clique sobre a opção desejada para iniciar o processo de inscrição.

	1. Escolha a opção de programa, área de concentração ou ênfase e profissão. Após escolher o curso, você será direcionado para a página de 'Dados pessoais'.		
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem	, 15 de Novembro de	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Vigilância em Saúde - Farmácia	, 15 de Novembro de	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Vigilância em Saúde - Fonoaudiologia	, 15 de Novembro de	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Vigilância em Saúde - Nutrição	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Vigilância em Saúde - Odontologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00

**2. Tenha muita atenção ao marcar a opção de curso, pois não é possível alterá-la após finalizar a inscrição. Para mudar a opção de curso, você deverá realizar uma nova inscrição e um novo pagamento de taxa.**

<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Saúde da Família - Educação Física	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Saúde da Família - Enfermagem	4 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Saúde da Família - Fisioterapia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Saúde da Família - Fonoaudiologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Saúde da Família - Nutrição	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Saúde da Família - Odontologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Saúde da Família - Psicologia	2 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Saúde da Família - Serviço Social	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Saúde da Família - Terapia Ocupacional	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Onco-Hematologia - Enfermagem	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Onco-Hematologia - Farmácia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Onco-Hematologia - Nutrição	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Onco-Hematologia - Odontologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Onco-Hematologia - Psicologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Onco-Hematologia - Serviço Social	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Onco-Hematologia - Terapia Ocupacional	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/>	R.M.I. Atenção à Saúde da Mulher e da Criança - Enfermagem	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00

Continua . . .



2) Em Dados pessoais, preencha os campos com suas informações.

BRASIL Acesso à informação

Institucional ▾ Técnico Administrativo ▾

UFSC | INSCRIÇÕES EM CONCURSOS

Anônimo ▾

## Formulário de inscrição

### Dados do concurso/evento

Nome	Ano	Edital
Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	2019	xxxxx
URL (Site)	E-mail	Telefone
<a href="http://https://www.ufsc.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/">http://https://www.ufsc.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/</a>	falecom@coperves.ufsc.br	(55) 3220-8170
Data de realização	Início das inscrições	Fim das inscrições
Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção	Fim do período de solicitação de isenção	
Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	
Opção selecionada		
R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem		
<a href="#">Escolher outra opção</a>		

### 1. Dados pessoais

### 2. Endereço

### 3. Documentos

### 4. Informações adicionais

Preencha o formulário informando os seus dados pessoais.

Nome\*

Nome da mãe

Data de nascimento\*

Ex: 14/10/2019

Sexo\*

Feminino  Masculino

Etnia\*

--- Selecione um valor ---

Estado civil\*

--- Selecione um valor ---

Deficiência\*

--- Selecione um valor ---

Assistências especiais para a realização da(s) prova(s)\*

- Não necessito de assistência especial no dia da prova
- Amamentação. Declaro que meu(s) filho(s) terá(ão) até 6 meses de idade na data da prova.
- Auxílio na transcrição da parte objetiva da prova
- Computador com programa com leitor de telas NVDA
- Intérprete de Libras
- Ledor
- Prova(s) ampliada(s) com fonte (letras) tamanho até 24
- Sala especial de fácil acesso
- Tempo extra de uma hora
- Utilizo aparelho auditivo (deficiência auditiva)

4. Se você precisa de atendimento especializado no dia da prova objetiva, marque o tipo de assistência necessária ao lado. Caso não precise, marque a primeira opção.

Nacionalidade\*

--- Selecione um valor ---

Faixa de renda familiar

- 0<RFP<=0,5
- 0,5<RFP<=1,0
- 1<RFP<=1,5
- 1,5<RFP<=2,5
- 2,5<RFP<=3,5
- RFP>3,5

5. Faixa de renda calculada por salário mínimo nacional de R\$998,00.

A faixa de renda é utilizada para o desempate de candidatos que serão convocados para entregar os documentos comprobatórios.

Por isso, você deve ter certeza da faixa em que você se encaixa a fim de garantir a veracidade dos dados.

Naturalidade

Nome\*

Pesquisar

### Solicitação de isenção da taxa de inscrição

Caso deseje solicitar a isenção da taxa de inscrição, os campos abaixo devem ser preenchidos.

Solicitar isenção por ser membro de família de baixa renda? 

Sim  Não

NIS (Número de Inscrição Social)

[Anterior](#)

[Próximo](#)

6. Para requisitar isenção, marque 'o 'SIM' e informe o NIS no campo à direita.



**3) Em Endereço, preencha os dados do seu endereço de residência.**

BRASIL Acesso à informação UFSM | INSCRIÇÕES EM CONCURSOS Participe Serviços Legislação Canais Anônimo

## Formulário de inscrição

### Dados do concurso/evento

<b>Nome</b> Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	<b>Ano</b> 2019	<b>Edital</b> xxxx
<b>URL (Site)</b> <a href="http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/">http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/</a>	<b>E-mail</b> falecom@coperves.ufsm.br	<b>Telefone</b> (55) 3220-8170
<b>Data de realização</b> Domingo, 1 de Dezembro de 2019	<b>Início das inscrições</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim das inscrições</b> Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
<b>Inicio do período de solicitação de isenção</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim do período de solicitação de isenção</b> Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	
<b>Opção selecionada</b> R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem		
<input type="button" value="Escolher outra opção"/>		

1. Dados pessoais 2. Endereço 3. Documentos 4. Informações adicionais

Informe os seus dados de contato atualizados.

**Logradouro (avenida, rua, travessa, etc)\***   
**Complemento**  **Bairro**   
**Telefone fixo (incluindo DDD)**  **Telefone celular (incluindo DDD)**   
**Número\***  **CEP**   
**E-mail\***  **7. Informe um e-mail a que você tenha acesso, pois a ficha de inscrição será enviada para o endereço informado aqui.**

**Cidade**  
 **Nome\***

**Anterior**

**Próximo**





**4) Em Documentos, preencha os números do seu CPF e do seu RG.**

BRASIL Acesso à informação Participe Serviços Legislação Canais

UFSC | INSCRIÇÕES EM CONCURSOS Anônimo ▾

## Formulário de inscrição

### Dados do concurso/evento

<b>Nome</b> Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	<b>Ano</b> 2019	<b>Edital</b> xxxxx
<b>URL (Site)</b> <a href="http://https://www.ufsc.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/">http://https://www.ufsc.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/</a>	<b>E-mail</b> falecom@coperves.ufsc.br	<b>Telefone</b> (55) 3220-8170
<b>Data de realização</b> Domingo, 1 de Dezembro de 2019	<b>Inicio das inscrições</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim das inscrições</b> Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
<b>Inicio do período de solicitação de isenção</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim do período de solicitação de isenção</b> Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	
<b>Opção selecionada</b> R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem		
<a href="#">Escolher outra opção</a>		

**1. Dados pessoais** **2. Endereço** **3. Documentos** **4. Informações adicionais**

Preencha o formulário com os documentos solicitados.

Pelo menos um documento válido DEVE ser informado.

#### Cadastro de Pessoas Físicas (CPF)

**Número\***

#### Carteira de Identidade (RG)

**Número\***  **Data de emissão\***  Ex: 14/10/2019 **Órgão emissor\***  **UF do órgão\***  --- Selecione um valor ---

#### Passaporte (PASSAPORTE)

**Número**

#### Registro Nacional de Estrangeiros (RNE)

**Número**

**8. Candidatos estrangeiros podem declarar o passaporte ou o RNE.**

**Anterior** **Próximo**



**5) Em Informações adicionais, preencha os dados da IES em que você se formou.**

**Caso você tenha declarado a necessidade de assistência no dia da prova objetiva, preencha também os campos 04 e 05.**

## Formulário de inscrição

### Dados do concurso/evento

<b>Nome</b> Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	<b>Ano</b> 2019	<b>Edital</b> xxxxx
<b>URL (Site)</b> <a href="http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/">http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/</a>	<b>E-mail</b> falecom@coperves.ufsm.br	<b>Telefone</b> (55) 3220-8170
<b>Data de realização</b> Domingo, 1 de Dezembro de 2019	<b>Inicio das inscrições</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim das inscrições</b> Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
<b>Início do período de solicitação de isenção</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim do período de solicitação de isenção</b> Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	
<b>Opção selecionada</b> R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem		
<input checked="" type="checkbox"/> Escolher outra opção		

1. Dados pessoais 2. Endereço 3. Documentos 4. Informações adicionais 5. Declaração de ciência

Preencha as informações adicionais solicitadas pelo concurso.

**01 - Instituição de Ensino de Conclusão da Graduação**  
Universidade Federal de Viçosa  
(tamanho máximo: 1.024 caracteres)

**02 - Ano de Conclusão da Graduação**  
2017  
(tamanho máximo: 4 caracteres)

**03 - Estado (UF) da Instituição de Ensino**  
MG  
(tamanho máximo: 2 caracteres)

**04 - Atestado Médico com CID e CRM**  
 Nenhum arquivo selecionado  
(tamanho máximo: 5MB)

**05 - Justificativa para a Solicitação de Atendimento Especializado**  
  
(tamanho máximo: 1.024 caracteres)

**Tipos de arquivo aceitos**  
 Qualquer arquivo

**9. Informe o nome da instituição de ensino superior (IES) em que você concluiu a graduação que lhe conferiu a profissão pela qual você irá concorrer.**  
Informe também o estado da IES e o ano em que você concluiu o curso.

**10. Se você declarou, na aba 'Dados pessoais' necessitar de assistência, anexe o seu atestado médico no campo 04 e justifique a necessidade de atendimento no campo 05.**

Anterior

Próximo 



## 6) Marque a declaração de ciência.

### Formulário de inscrição

#### Dados do concurso/evento

<b>Nome</b> Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	<b>Ano</b> 2019	<b>Edital</b> xxxxx
<b>URL (Site)</b> <a href="http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/">http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/</a>	<b>E-mail</b> falecom@coperves.ufsm.br	<b>Telefone</b> (55) 3220-8170
<b>Data de realização</b> Domingo, 1 de Dezembro de 2019	<b>Início das inscrições</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim das inscrições</b> Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
<b>Início do período de solicitação de isenção</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim do período de solicitação de isenção</b> Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	
<b>Opção selecionada</b> R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem		
<input checked="" type="checkbox"/> Escolher outra opção		

1. Dados pessoais

2. Endereço

3. Documentos

4. Informações adicionais

5. Declaração de ciência

#### Declaração de ciência do candidato\*

Declaro estar em conformidade com as exigências e as regras do certame especificadas no Edital n. 074/2019 PRPGP-COREMU.

11. Antes de fazer a inscrição, você DEVE LER O EDITAL que rege o processo seletivo.



## 7) Confira os seus dados.

BRASIL Acesso à informação

Institucional Técnico Administrativo

UFSC | INSCRIÇÕES EM CONCURSOS

Pressione F11 para sair do modo tela cheia

Anônimo

### Inscrição

#### Dados do concurso/evento

Nome	Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano	2019	Edital	xxxx
URL (Site)	<a href="http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/">http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/</a>	E-mail	falecom@coperves.ufsm.br	Telefone	(55) 3220-8170
Data de realização	Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Inicio das inscrições	Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições	Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Inicio do período de solicitação de isenção	Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção	Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00		

#### Dados da inscrição

Situação	Data de inscrição	Número da inscrição	Número único para consulta
<input type="radio"/> Inscrição solicitada	14/10/2019 15:46:17	1	3903681700001

#### Opção

Nome	Prazo para inscrição	Prazo para pagamento
R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem	1. até Sexta-feira, 15/11/2019 23:59	1. até Segunda-feira, 18/11/2019 23:59

13. Salve este número.  
Você precisará dele para  
consultar a situação da  
sua inscrição.

#### Pagamentos

Valor restante a ser pago  
R\$ 160,00

Gerar boletoto

14. Se você não requisitou isenção, gere a  
GRU e realize o pagamento em uma agência  
do Banco do Brasil.

15. Se você requisitou isenção, aguarde o resultado da  
solicitação. Se a sua solicitação for  
> DEFERIDA – a sua inscrição está isenta de taxa.  
> INDEFERIDA – você deve acessar a sua inscrição, gerar a  
GRU e realizar o pagamento.

#### Dados pessoais

Nome	ANNA DA SILVA	Nome da mãe	ANA MARIA DA SILVA	Data de nascimento	02/02/1988
Sexo	Feminino	Etnia	PARDA	Deficiência	Deficiência Visual
				Assistências especiais para a realização da(s) prova(s)	Ledor Prova(s) ampliada(s) com fonte (letras) tamanho até 24
Nacionalidade	Brasileira	Naturalidade	Santa Maria - Rio Grande do Sul		
Faixa de renda familiar	0,5 < RFP <= 1,0				

#### Solicitação de isenção da taxa de inscrição

Nome da mãe  
ANA MARIA DA SILVA

NIS (Número de Inscrição Social)  
11111111111

Declaração de ciência  
 Declaro estar em conformidade com as exigências e as regras do certame especificadas no Edital n. 074/2019 PRPGP-COREMU.

#### Dados de contato

Logradouro (avenida, rua, travessa, etc)	AVENIDA BRASIL	Número	123	Complemento	[Não informado]
Bairro	CAMOBI	CEP	97105180	Estado	Rio Grande do Sul
Telefone fixo (incluindo DDD)	5532222222	Cidade	Santa Maria	E-mail	ANAS@GMAIL.COM

#### Documentos

##### Cadastro de Pessoas Físicas (CPF)

Número  
22222222222

##### Carteira de Identidade (RG)

Número	5544852967	Data de emissão	21/11/2000	Órgão emissor	SSP	UF do órgão	RS
--------	------------	-----------------	------------	---------------	-----	-------------	----

#### Informações adicionais

##### 01 - Instituição de Ensino de Conclusão da Graduação

Universidade Federal de Viçosa

##### 02 - Ano de Conclusão da Graduação

2017

##### 03 - Estado (UF) da Instituição de Ensino

MG

##### 05 - Justificativa para a Solicitação de Atendimento Especializado

[Não informado]

16. Clique em 'Enviar a ficha de inscrição por e-mail'.

Imprimir

Enviar ficha de inscrição por e-mail



**8) Em Pesquisar inscrição, você consulta a situação da sua inscrição através do número único.**

BRASIL Acesso à informação

Participe Serviços Legislação Canais

UFSC | INSCRIÇÕES EM CONCURSOS

Anônimo ▾

## Opções de inscrição

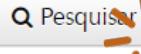
### Dados do concurso/evento

<b>Nome</b> Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	<b>Ano</b> 2019	<b>Edital</b> xxxxx
<b>URL (Site)</b> <a href="http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/">http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/</a>	<b>E-mail</b> falecom@coperves.ufsm.br	<b>Telefone</b> (55) 3220-8170
<b>Data de realização</b> Domingo, 1 de Dezembro de 2019	<b>Inicio das inscrições</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim das inscrições</b> Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
<b>Inicio do período de solicitação de isenção</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim do período de solicitação de isenção</b> Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	

Opções de inscrição Pesquisar inscrição

Informe o número único da inscrição para visualizar a ficha de inscrição.

Número único\* 





## 9) A pesquisa retornará a sua ficha de inscrição.

BRASIL Acesso à informação  
Institucional Técnico Administrativo  
UFSC | INSCRIÇÕES EM CONCURSOS Pressione F11 para sair do modo tela cheia Anônimo

### Inscrição

#### Dados do concurso/evento

<b>Nome</b> Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	<b>Ano</b> 2019	<b>Edital</b> xxxxx
<b>URL (Site)</b> <a href="http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/">http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/</a>	<b>E-mail</b> falecom@coperves.ufsm.br	<b>Telefone</b> (55) 3220-8170
<b>Data de realização</b> Domingo, 1 de Dezembro de 2019	<b>Inicio das inscrições</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim das inscrições</b> Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
<b>Inicio do período de solicitação de isenção</b> Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	<b>Fim do período de solicitação de isenção</b> Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	

#### Dados da inscrição

<b>Situação</b> <input checked="" type="radio"/> Inscrição solicitada	<b>Data de inscrição</b> 14/10/2019 15:46:17	<b>Número da inscrição</b> 1	<b>Número único para consulta</b> 3903681700001
--	---	---------------------------------	--

#### Opção

<input checked="" type="checkbox"/> Nome	Prazo para inscrição	Prazo para pagamento	Valor
R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem	1. até Sexta-feira, 15/11/2019 23:59	1. até Segunda-feira, 18/11/2019 23:59	1. R\$ 160,00

#### Pagamentos

**Valor restante a ser pago**  
R\$ 160,00

#### Dados pessoais

<b>Nome</b> ANA DA SILVA	<b>Nome da mãe</b> ANA MARIA DA SILVA	<b>Data de nascimento</b> 02/02/1988
<b>Sexo</b> Feminino	<b>Etnia</b> PARDA	<b>Deficiência</b> Deficiência Visual
<b>Estado civil</b> Solteiro(a)		<b>Assistências especiais para a realização da(s) prova(s)</b> Ledor Prova(s) ampliada(s) com fonte (letras) tamanho até 24
<b>Nacionalidade</b> Brasileira	<b>Naturalidade</b> Santa Maria - Rio Grande do Sul	
<b>Faixa de renda familiar</b> 0,5<RFP<=1,0		

#### Solicitação de isenção da taxa de inscrição

**Nome da mãe**  
ANA MARIA DA SILVA  
**NIS (Número de Inscrição Social)**  
111111111111

**Declaração de ciência**  
 Declaro estar em conformidade com as exigências e as regras do certame especificadas no Edital n. 074/2019  
PRPGP-COREMU.

#### Dados de contato

<b>Logradouro (avenida, rua, travessa, etc)</b> AVENIDA BRASIL	<b>Número</b> 123	<b>Complemento</b> [Não informado]
<b>Bairro</b> CAMOBI	<b>Estado</b> Rio Grande do Sul	<b>País</b> Brasil
<b>Telefone fixo (incluindo DDD)</b> 5532222222	<b>Telefone celular (incluindo DDD)</b> 55999999999	<b>E-mail</b>  ANAS@GMAIL.COM

#### Documentos

Cadastro de Pessoas Físicas (CPF)

**Número**  
22222222222

Carteira de Identidade (RG)

<b>Número</b> 5544852967	<b>Data de emissão</b> 21/11/2000	<b>Órgão emissor</b> SSP	<b>UF do órgão</b> RS
-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

#### Informações adicionais

**01 - Instituição de Ensino de Conclusão da Graduação**

Universidade Federal de Viçosa

**02 - Ano de Conclusão da Graduação**

2017

**03 - Estado (UF) da Instituição de Ensino**

MG

**05 - Justificativa para a Solicitação de Atendimento Especializado**

[Não informado]