

## ANEXO VI

## FICHA DE INSCRIÇÃO

**Secretaria de Estado da Saúde  
Superintendência de Gestão Profissional e Educação na Saúde  
Diretoria da Escola Tocantinense do SUS Dr. Gisamar Gomes**

## FICHA DE INSCRIÇÃO

EVENTO: \_\_\_\_\_

**1- DADOS PESSOAIS**

NOME: \_\_\_\_\_

SEXO:  MASC.  FEM.

NECESSIDADE ESPECIAL:

 SIM  NÃO

Qual? \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

ORG.EXP: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**2- DADOS PROFISSIONAIS**TIPO DE VÍNCULO:  MUNICIPAL  ESTADUAL  FEDERAL

ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

**3- DADOS ACADÊMICOS**NÍVEL DE FORMAÇÃO:  ENSINO FUNDAMENTAL  ENSINO MÉDIO  ENSINO SUPERIOR

ESPECIFICAR GRADUAÇÃO: \_\_\_\_\_

PÓS-GRADUAÇÃO:  ESPECIALIZAÇÃO  MESTRADO  DOUTORADO\_\_\_\_\_  
CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) PARTICIPANTE