ANEXO VII **FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ENVELOPE**

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

ETIQUETA DE INSCRIÇÃO SELEÇÃO 2018 (COLAR NA FRENTE DO ENVELOPE)

Nível	**( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO**
Área de Concentração	
Linha de Pesquisa	
Interesse de Pesquisa	**Nº :**
Portador de necessidades especiais? (se sim, especificar)	

NÚMERO DE INSCRIÇÃO (Preenchido pela secretaria)	
INSCRIÇÃO CONDICIONADA (Preenchido pela secretaria)	**( ) SIM ( ) NÃO**

Dispensa da prova de inglês	**( ) SIM ( ) NÃO**

NOME	
NOME SOCIAL	
EMAIL	

GRADUAÇÃO/INSTITUIÇÃO:	
MESTRADO/INSTITUIÇÃO:	

( ) MESTRADO	**FONE:**	
( ) DOUTORADO	**CEL:**	

TÍTULO DO PROJETO	

POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO?		**NÃO**		**SIM**	**(SE SIM, DESCREVER CARGO, FUNÇÃO, LOCAL DE ATUAÇÃO)**

Declaro para os devidos fins ter conferido e colocado neste envelope todos os documentos necessários segundo as exigências do edital, entregando-o lacrado na secretaria do PPGSCA.
Recife, _____ de _____ de _____ Assinatura do candidato: _____