



AO COORDENADOR DO PROGRAMA DE RESIDENCIA EM MEDICINA  
VETERINÁRIA DA UENP, PROF. DR. THALES RICARDO RIGO BARREIROS

Eu \_\_\_\_\_  
portador do RG: \_\_\_\_\_, conculinte ou graduado do curso de Medicina  
Veterinária no ano \_\_\_\_\_, pela (Instituição) \_\_\_\_\_  
venho requerer a inscrição no processo de seleção para o preenchimento de vagas do  
Programa de Residência em Medicina Veterinária da UENP, para a qual anexo os  
documentos necessários de acordo com o **EDITAL 012/2011 – PROPG/UENP** e o  
comprovante de pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 50,00. Declaro estar  
ciente e concordo com os termos do Edital de Seleção para preenchimento de vagas de  
Residência em Medicina Veterinária desta IES.

ASSINALE A ÁREA DE OPÇÃO

- Clínica Médica, Clínica Cirúrgica de Animais de Companhia.
- Clínica Médica, Clínica Cirúrgica e Reprodução de Animais de Produção e Equideos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.  
(Local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) candidato (a)



Inscrição nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ (para uso da Comissão de Residência em Medicina Veterinária)

## **INFORMAÇÕES ADICIONAIS – DADOS PESSOAIS**

Colar  
aqui  
foto 3x4

Nome
CPF:
RG:
Endereço :
Bairro
Cidade/Estado/CEP:
e-mail:
Telefone celular
Telefone fixo: