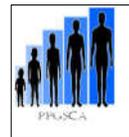




SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE



## CARTÃO DE INSCRIÇÃO SELEÇÃO 2018

(IMPRIMIR E LEVAR PREENCHIDO NO ATO DA INSCRIÇÃO)

Nome	
Nome Social	

Nível	( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO
Área de Concentração	
Linha de Pesquisa	
Interesse de Pesquisa	Nº :

(Preenchimento reservado à secretaria)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
---------------------	--

Recebido por	
Recife, ____ de _____ de _____	

- Chegar ao local de prova ao menos com 30 minutos de antecedência
- Trazer ao local de prova este cartão de inscrição e um documento de identificação com fotos
- Utilizar caneta preta ou azul
- Os locais de prova serão divulgados em [www3.ufpe.br/posca](http://www3.ufpe.br/posca)

