



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

