



## IV Curso de Fixadores Externos e Reconstrução Musculoesquelética

### Formulário de Inscrição

**NOME:**

**ENDEREÇO:**

**CEP:**

**CPF:**

**Identidade:**

**Orgão Expedidor:**

**Email:**

**Celular:**

**Telefone Alternativo:**

**Documentos Apresentados no Ato da Inscrição:**

- cédula de identidade
- cadastro de pessoa física (CPF)
- Diploma de Graduação, Residência Médica e Mestrado e Doutorado(caso tenha)
- histórico escolar
- curriculum vitae atualizado

Recife,

---

Assinatura do Candidato

**OBS: ENVIAR ESTE FORMULÁRIO PARA: [fixadoresexternos@gmail.com](mailto:fixadoresexternos@gmail.com).**  
**ANTES DE ENCAMINHAR ANEXAR OS DOCUMENTOS ACIMA MARCADOS E ENVIAR**  
**VOCÊ RECEBERÁ CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO NO PRAZO MÁXIMO DE DOIS DIAS**