



## CENTRO UNIVERSITÁRIO DO VALE DO ARAGUAIA

Portaria MEC/GM nº 1.328, de 12/2018, publicada no D.O.U. em 13/12/2018

Rua Moreira Cabral, nº 1.000 – Setor Domingos Mariano

CEP: 78.603-209 – Barra do Garças/MT

Tel. (66) 3402-4900 – Site: [www.univar.edu.br](http://www.univar.edu.br)

### FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO

#### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade – Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: (DDD) \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Graduação em: \_\_\_\_\_

Marque apenas a opção de vaga que você está pleiteando para a residência no Univar:

( ) Enfermagem

( ) Farmácia

( ) Odontologia

Barra do Garças, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Declaro para os devidos fins, que li e aceito todos os termos previstos no Edital Simplificado nº 01/2021 para o ingresso no processo seletivo no Programa de Residência Integrada Multiprofissional em Saúde da Família – Univar.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

OBS: Esse formulário pode ser digitado ou preenchido manualmente, assinado e enviado via e-mail ([propex@univar.edu.br](mailto:propex@univar.edu.br)) juntamente com as outras documentações (item 4.4 no edital):

- Comprovante do pagamento da taxa de inscrição via PIX ([fabiana@univar.edu.br](mailto:fabiana@univar.edu.br));
- Diploma de graduação;
- Comprovante de vínculo empregatício e atuação na Secretaria Municipal de Saúde de Barra do Garças – MT (pode ser declaração do secretário municipal).