

MAGNÍFICA REITORA DA UNIVERSIDADE DE FRANCA

Eu, _____, abaixo qualificado, venho respeitosamente requerer minha inscrição no Processo Seletivo do PROGRAMA DE APRIMORAMENTO EM MEDICINA VETERINÁRIA – 2015, na área de **EXTENSÃO RURAL – GADO DE LEITE.**

Outrossim, declaro estar ciente e concordar com as normas deste concurso publicadas no edital da UNIVERSIDADE DE FRANCA.

Dados do Candidato:

Nome:		
CPF:	RG:	CRMV:
Data de nascimento:	Naturalidade:	
Endereço Residencial:		
CEP:	Cidade:	
Telefone residencial:	E-mail:	
Telefone celular:		

Formação Acadêmica:

Curso: Medicina Veterinária	Data conclusão:
Instituição:	
Cidade:	Estado:

Termos em que, espero deferimento.

_____, de _____ de 2015.

Assinatura do candidato

Para uso exclusivo da Comissão de Avaliação: Nº de inscrição:	Área:
--	-------