# NÚCLEO DO PROJETO RONDON DA UNICRUZ

**QUESTIONÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**IMPORTANTE:** O formulário deve ser digitado em word. Não serão aceitas inscrições cujos dados estejam preenchidos a caneta.

(Preenchimento pela PRPGPE) Protocolo Nº: Data Entrega:

**1. IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso |  | | | | | | | | | | | | | | | Período/Ano: | | | | | | | | |
| Profissão |  | | | | | | | E-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo | M ( ) | | | F ( ) | | Nascimento | | |  | | |  | | |  | | | | Estado Civil | | | | |  |
| CPF |  | | | | | | Identidade | | |  | | | | | | | | | Org. Emissor | | | | |  |
| Endereço |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número | | | | |  |
| Complemento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | CEP | | | | |  |
| Cidade |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF | | | | |  |
| Tel Residencial 1 | ( ) |  | | | | | | | | | | | | Celular | | | | | | | ( ) | | |  |
| Tel Residencial 2 | ( ) |  | | | | | | | | | | | | Tel. Trabalho | | | | | | | ( ) | | |  |
| Urgência (nome) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Parentesco | | | |  | | |
| Telefone | ( ) | |  | | | | | | | | | | | Celular | | | | | | ( ) | | |  | |
| Tipo Sanguíneo: | | | | | | | | | | | | | | Fator RH: | | | | | | | | | | | |
| Peso (Kg): | | | | | | Estatura: | | | | | | | | | | | | Fumante: ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | |
| Vacinas: ( ) Febre-amarela ( ) Tétano ( ) Hepatite B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tamanho da Camiseta: ( ) P ( ) M ( ) G ( ) GG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfermidade(s): ( ) Sim ( ) Não  Qual(is)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**QUESTIONÁRIO DE INSCRIÇÃO**

2. QUAL É A IMPORTÂNCIA DO PROJETO RONDON?

3. O QUE A/O MOTIVOU A INSCREVER-SE PARA PARTICIPAR DO NÚCLEO DO PROJETO RONDON DA UNICRUZ?

4. ESTÁ CIENTE DE QUE TERÁ SEU PERÍODO DE FÉRIAS COMPROMETIDO CASO PARTICIPE NAS OPERAÇÕES DO PROJETO RONDON NACIONAL?

5. QUAL A SUA OPINIÃO SOBRE O MANUAL DO RONDONISTA (PONTOS FORTES E FRACOS).

6. PARA VOCÊ O QUE SIGNIFICA TRABALHAR EM EQUIPE?

7. TEM CIÊNCIA DAS PENALIDADES PREVISTAS PELA INSTITUIÇÃO, CONFORME REGIMENTO GERAL, EM CASO DE DESCUMPRIMENTO DE QUALQUER ITEM DO MANUAL DO RONDONISTA?

8. QUAIS OS TEMAS/ASSUNTOS DE SEU MAIOR DOMÍNIO DENTRO DE SUA ÁREA? E FORA DELA?

9. FAZ OU FEZ PARTE DE ALGUMA ATIVIDADE DE EXTENSÃO? EM CASO POSITIVO, QUAL(IS)?

10. TEM ALGUMA APTIDÃO ARTÍSTICA, CULTURAL, FÍSICA OU ESPORTIVA? EM CASO POSITIVO, QUAL(IS)?

11. ESTÁ CIENTE DE QUE SUA PARTICIPAÇÃO NA OPERAÇÃO NACIONAL DO PROJETO RONDON DEPENDERÁ DO SEU ENVOLVIMENTO E DESEMPENHO NO NÚCLEO DO PROJETO RONDON NA UNICRUZ?

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA USO DA PRPPE** | CONFERÊNCIA |
| Formulário de inscrição |  |
| Atestado de Matrícula |  |
| Histórico Graduação |  |
| Currículo *vitae* |  |

Assinatura Recebimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_