**CENTRO ACADÊMICO XXI DE ABRIL**

**DEPARTAMENTO DE ENSINO MÉDICO**

**REPRESENTANTES DISCENTES EM**

**ÓRGÃOS COLEGIADOS**

**FICHA DE INSCRIÇÃO RDOCS-2017**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **NOME:**  |  |
| **ANO/TURMA:**  |  |
| **E-MAIL:**  |  |
| **JÁ PARTICIPOU DO CAXXIA?** | ( ) não ( )sim |
| **SE SIM, QUANDO E QUANTO TEMPO?**  |  |
| **QUAL CARGO?**  | ( ) membro ( ) subchefe de departamento ( ) chefe de departamento ( ) diretoria CAXXIA |

|  |
| --- |
| **QUESTIONÁRIO** |
| **PARTICIPA DE OUTRAS ATIVIDADES DE REPRESENTATIVIDADE ESTUDANTIL**( ) não ( ) sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PARTICIPA DE ATIVIDADES PERTINENTES AO DEPARTAMENTO ESCOLHIDO**  (ligas, projetos de pesquisa e/ou extensão, etc.)? ( ) não ( ) sim, no que? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PARTICIPOU DE FÓRUNS DE DISCUSSÃO, DEBATES, CONGRESSOS, OFICINAS SOBRE EDUCAÇÃO MÉDICA E REPRESENTATIVIDADE ESTUDANTIL?** ( ) não ( ) sim, no que?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DEPARTAMENTO PARA QUAL ESTÁ CONCORRENDO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **JUSTIFICATIVA (sua motivação para ser um RDOC):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CÓPIA DO CRACHÁ DO HCUFG OU DA FMUFG DO CANDIDATO ESTÁ EM ANEXO?** ( ) sim ( ) não |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO