**ANEXO II**

PROJETO MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL

UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A SELEÇÃO** **DE SUPERVISOR(A) ACADÊMICO DA UFLA PARA O PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL (PMMB)**

**Nome completo:**

**Data de nascimento:**

**CONTATO**

**Endereço:**

**E-mail:**

**Telefone:**

**DOCUMENTOS**

**CRM/MG:**

**RG:**

**CPF:**

**Título de Eleitor:**

**Documento militar/Certificado de reservista:**