

**Ficha Cadastral - Bolsa Internacional Jorge Paulo Lemann de Pesquisa Científica em Biomecânica e Medicina Esportiva**

Já foi candidato anteriormente?

Nome completo:

Idade:

Email:

Confirmar email:

Celular: ( )

CPF:

CRM/CREF/CREFITO:

Passaporte, local de emissão, validade:

**Queremos saber mais sobre você:**

Naturalidade:

Primeiro nome do pai:

Profissão/Ocupação:

Primeiro nome da mãe:

Profissão/Ocupação:

Escola que concluiu o 2º Grau:

Cidade: Estado:

Você é casado(a)?

Possui filhos ? (se positivo: quantos e suas idades)

Você pratica esportes ? Quais ?

Você tem hobbies ? Quais ?

Onde pretende se estabelecer?

Alguma experiência em biomecânica?

**Queremos saber mais sobre sua formação:**

Colégio onde terminou o 2º Grau (instituição e cidade):

Graduação:

Faculdade onde concluiu a graduação em Medicina:

Ano de Graduação:

Cidade: Estado:

Especialidade:

Serviço onde concluiu Residência:

Ano:

Terá o R4 concluído até 31/dezembro do ano corrente?

Ao enviar minha ficha e documentos para o e-mail ibts.bolsa@gmail.com, declaro que lí, compreendi e aceitei todos os termos descritos no regulamento da Bolsa Jorge Paulo Lemann.