



# Abenfo Nacional

Associação Brasileira de Obstetras e Enfermeiros Obstetras

## Ficha de Inscrição - Concurso para Titulação em Enfermagem Obstétrica ABENFO-Nacional 2023

### Dados Pessoais:

- Nome Completo: \_\_\_\_\_
- Número do RG: \_\_\_\_\_
- Número de Inscrição no COREN: \_\_\_\_\_
- CPF: \_\_\_\_\_
- Endereço: \_\_\_\_\_
- Cidade: \_\_\_\_\_
- Estado: \_\_\_\_\_
- CEP: \_\_\_\_\_
- Telefone para Contato: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

### Formação Acadêmica:

- Diploma de Graduação em Enfermagem: ( ) Sim ( ) Não
  - a) Certificado de Cursos de Especialização na área da Enfermagem em Saúde da Mulher, realizados por Instituições de Ensino Superior e reconhecidos pelo Ministério da Educação e Cultura (MEC).  
( ) SIM ( ) NÃO
  - b) Certificado de Cursos de Residência em Enfermagem na área da Saúde da Mulher e Enfermagem Obstétrica.  
( ) SIM ( ) NÃO
  - c) Certificado de realização de Habilitação em Enfermagem Obstétrica/Parecer 163/72.  
( ) SIM ( ) NÃO
    - Instituição: \_\_\_\_\_
    - Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_

### Documentos Anexados (Marque com um X os documentos que estão sendo enviados):

- ( ) Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento
- ( ) Identidade



# Abenfo Nacional

Associação Brasileira de Obstetras e Enfermeiros Obstetras

- CPF
- Título de Eleitor
- Cópia da Carteira Profissional (COREN)
- Certificado de Reservista (se aplicável)
- Comprovante de Residência
- Diploma de Graduação em Enfermagem
- Documento comprobatório do item 1.3 (Certificado de Especialização, Residência ou Habilitação em Enfermagem Obstétrica)
- 1 (uma) foto 3X4 recente
- Curriculum Vitae com comprovação de documentos/titulações
- Comprovante de pagamento da taxa de filiação anual 2023 da ABENFO Nacional ou da Seccional associada
- Comprovante de depósito da taxa de inscrição

**Declaração:** Declaro que li e compreendi as disposições e requisitos estabelecidos no Edital do Concurso para Titulação em Enfermagem Obstétrica ABENFO-Nacional 2023 e concordo integralmente com as condições nele apresentadas. Estou ciente de que a apresentação de informações falsas ou o não cumprimento dos requisitos resultará na exclusão de minha candidatura.

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Instruções para Envio:** Enviar esta ficha de inscrição preenchida e assinada, juntamente com a documentação comprobatória, via SEDEX, para o endereço da Escola de Enfermagem da UFMG, conforme as instruções detalhadas no Edital.

**Observações:** Certifique-se de preencher todos os campos de forma clara e completa. Mantenha uma cópia desta ficha de inscrição para referência futura. A falta de algum documento ou informação pode invalidar a sua inscrição. Certifique-se de consultar o edital completo no site da ABENFO Nacional para mais informações sobre o processo de inscrição.