

ANEXO A (EDITAL Nº 006/2023)**FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO PARA ATUAÇÃO EM
ATIVIDADES DE EXTENSÃO BOLSAS DE EXTENSÃO**

NÚMERO DE MATRÍCULA: _____

Nome: _____

Período: _____ Curso: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Celular: () _____

E-mail: _____

Assinale o Projeto ao qual se candidata:

- Aproximando-se do Autismo: proposta de orientação a pais e comunidade.
- Avaliação do comportamento adaptativo na infância.
- Cuidados com o pré-natal nas mulheres em situação de vulnerabilidade
- Estudo do perfil epidemiológico de pacientes com CADASIL do Norte Fluminense.
- Implementação de um canteiro de plantas medicinais no Centro de Saúde Escola Custodópolis (CSEC).
- Implementação do serviço de Conciliação Medicamentosa (CM) no Hospital Escola Álvaro Alvim.
- Leitura que cura: transformando o ambiente hospitalar por meio de contação de histórias.
- Observatório do Conselho Municipal de Saúde de Campos dos Goytacazes/RJ.
- Parasitoses intestinais em Campos dos Goytacazes: diagnóstico situacional e educação em saúde.
- Prevenção e promoção da saúde de crianças por meio de atividades educativas.
- Projeto de Criação do Centro de Informações sobre Medicamentos (CIM), da Faculdade de Medicina de Campos.
- Promovendo educação em saúde com idosos.

Preencha, assine e anexe o Termo de Responsabilidade.

Anexe texto digitado sobre os motivos para concorrer à bolsa de Extensão, conforme Edital 006/2023.



Prof. Edilbert Pellegrini Nahn Junior
Diretor Geral da FMC