



Universidade Federal de São Paulo
Escola Paulista de Medicina
Departamento de Cirurgia
Pós-Graduação em Ciência Cirúrgica InterDisciplinar

FOTO
3 x 4

NÍVEL MESTRADO

FICHA DE INSCRIÇÃO – PERÍODO PROBATÓRIO

NOME:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Fone Cel: ()	Fone Com.: ()	Fone Res: ()
E-Mail:		
Local/Data Nasc.: / /		
RG Nº/Órgão Emissor:	CPF:	
Graduação: <input type="checkbox"/> Medicina <input type="checkbox"/> Outra:	Ano Titulação:	Nº CR:
Instituição:		
Residência : Área:	Ano do Término:	
Instituição:		
Vinculação Universitária? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Função:		
Instituição:		
Encaminhado por:		
ÁREAS DE INTERESSE PARA FINS DE PROJETO DE PESQUISA:		
<input type="checkbox"/> Alterações Biológicas e Funcionais Decorrentes de Procedimentos Operatórios.		
<input type="checkbox"/> Biomarcadores em Doenças Degenerativas, Inflamatórias e Neoplásicas.		
<input type="checkbox"/> Alterações Morfológicas e Funcionais Decorrentes de Agressões Biológicas, Químicas e Físicas.		
<input type="checkbox"/> Estratégias Operatórias e Sobrevida do Enxerto e do Receptor nos Transplantes de Órgãos.		
<input type="checkbox"/> Técnicas Operatórias Minimamente Invasivas.		
<input type="checkbox"/> Técnicas Analgésicas e Anestésicas.		
<input type="checkbox"/> Alterações da Motilidade do Tubo Digestório.		
<input type="checkbox"/> Aplicação de Próteses Sintéticas no Tratamento das Afecções Cirúrgicas: Repercussão Morfo-funcional e Processo de Cicatrização.		
<input type="checkbox"/> Estudos de Revisão Sistemática e Metanálise de Procedimentos Terapêuticos nas Doenças de Tratamento Cirúrgico.		
<input type="checkbox"/> Prevenção de Efeitos Adversos Peroperatórios.		
<input type="checkbox"/> Segurança do Doente Cirúrgico: Epidemiologia, Gestão e Qualidade no Atendimento.		
Local e Data: / /		
Assinatura do Candidato:		
Assinatura do Orientador:		
Assinatura do Coordenador:		
Matrícula Aprovada em / /		