

FACULDADE DINÂMICA DO VALE DO PIRANGA**CURSO DE MEDICINA****ANEXO I****FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO****GRUPO DE APOIO AS ATIVIDADES DE EXTENSÃO MEDICINA – GAEM****Período: 2º/2023****Nome:****E-mail:****Telefone para contato:****Período:** 1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º

Descreva sua motivação para fazer parte do grupo e as suas habilidades e competências que possam contribuir na realização de tarefas e ações conforme o item 10 deste edital.

Anexo II

Edital nº 06 de 14/08/2023

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE – 2º/2023

Grupo de apoio as atividades de Extensão do Curso de Medicina – GAEM

Eu _____

Matrícula estudantil nº _____, declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade de horários para fazer parte de forma voluntária no Grupo de apoio as atividades de Extensão do Curso de Medicina – GAEM pelo período de dois semestres letivos, conforme cronograma de datas e horários estabelecido no Edital nº 06, de 14/08/2023 da Faculdade Dinâmica.

Ponte Nova, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Acadêmico