ACADEMIA PERNAMBUCANA DE MEDICINA
FUNDADA EM 17 DE DEZEMBRO DE 1970

PRÊMIO PROF. AMAURY COUTINHO DE INCENTIVO À RESIDÊNCIA MÉDICA
ANO 2026

DADOS PESSOAIS DO PARTICIPANTE

Nome completo:_____

_____

Título da monografia ou do ensaio científico_____

_____

_____

_____

Hospital da Residência da Médica_____

Endereço do Participante:_____

Bairro: _____Cidade:_____- PE

Complemento:_____ CEP:_____

E-mail: _____

Telefone Celular:_____

Declarar quais ferramentas de inteligência artificial (IA) foram utilizadas em qualquer fase da elaboração e/ou escrita do documento:

_____

_____

_____

Recife, de de 2026

_____