



PROGRAMA DE DOAÇÃO VOLUNTÁRIA DE CORPOS PARA FINS DE ESTUDO E PESQUISA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA (PDC/UFPB)

FICHA DE CADASTRO DE DOADOR DO PDC / UFPB

Nº Cadastro _____ (Preenchido pelo DMORF)

NOME

DADOS PESSOAIS

Sexo: _____
Data de nascimento: _____ Idade nesta data: _____
Estado Civil: _____
Religião: _____
Profissão: _____ (descreva mesmo se já estiver aposentado)
Tem filhos? () Sim () Não
Quantas pessoas moram em sua residência? _____
Com quem mora? _____
Qual a sua renda familiar (incluindo todos os moradores da casa)?
() Menor que 1 salário mínimo () 5 salários mínimos
() 1 salário mínimo () 6 salários mínimos
() 2 salários mínimos () 7 salários mínimos
() 3 salários mínimos () 8 salários mínimos
() 4 salários mínimos () 9 ou mais salários mínimos
Qual sua escolaridade?
() Analfabeto () Ensino médio
() Sabe ler e escrever () Ensino superior
() Fundamental I (até 5º ano ou 4ª série) () Pós graduação *latu sensu*
() Fundamental II (até 9º ano ou 8ª série) () Pós graduação *stricto sensu*

Porque decidiu doar seu corpo para estudo?

Qual a motivação que mais se aplica a você para doar seu corpo para estudo?

() Contribuir com o ensino e a formação de profissionais de saúde
() Poder ajudar a salvar outras vidas
() Continuar sendo útil após a morte
() Não quer ser sepultado ou cremado
() Dificuldades para sepultamento ou cremação
() Nenhum acima () Outro: _____

João Pessoa, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Doador