



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Órgão Emissor \_\_\_\_\_

Data Emissão: \_\_\_\_\_

### Endereço

Rua/Avenida: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Formação:

Número CRM se houver): \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Instituição de Origem: \_\_\_\_\_

Ano Formatura: \_\_\_\_\_

### **Documentos Necessários:**

No ato da Inscrição:

- a. Pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 600,00 (Seiscentos reais);
- b. Ficha de Inscrição preenchida.

No dia da entrevista:

- a. Ficha de Inscrição preenchida;
- b. Fotocópia, legível, da Cédula de Identidade e CPF;
- c. Fotocópia autenticada e legível da Cédula de Identidade Médica expedida pelo Conselho Regional de Medicina (CRM). Os candidatos que não possuem a Cédula de Identidade Médica ou o comprovante de inscrição no CRM, deverão apresentar declaração que o curso de medicina é reconhecido pelo órgão competente;
- d. Fotocópia autenticada e legível do diploma ou fotocópia simples do certificado ou atestado de conclusão do curso de Medicina ou declaração da faculdade que comprove ser aluno regularmente matriculado no último ano do curso, constando obrigatoriamente, a data prevista para conclusão do curso de graduação em Medicina. O candidato deverá comprovar a conclusão do curso de graduação e que o mesmo está reconhecido pelo órgão competente;
- e. Cópia do certificado de residência médica ou estágio na área;
- f. Comprovante de residência Atualizado;
- g. Cópia do Curriculum Vitae (ser devolvido, caso não seja aprovado);
- h. 1 foto 3x4 recente.