

PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS A NOVOS COOPERADOS UNIMED SÃO JOÃO DEL REI
Edital nº 001/2024

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

Edital 001/2024

Nome Completo do Candidato

CRM/MG

E-mail

Contato telefônico

Especialidade Pretendida (conforme edital)

Instituição de origem: Curso/Habilitação

Documentos anexos (Marque SIM ou NÃO de acordo com os documentos enviados)

SIM/NÃO	TIPO DE DOCUMENTO	CONFERÊNCIA FU
	Cópia do Diploma de Graduação em Medicina registrado no CRM/MG	
	Cópia do Título de Especialista/Área de Atuação prevista no edital (Registro de Qualificação de Especialidade - RQE) registrado no CRM-/MG (Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais), contados da data do registro, até a data de publicação desse Edital.	
	Cópia da Carteira do CRM/MG (CRM do Estado de Minas Gerais).	
	Cópia da Carteira de Identidade - (CIC)	
	Certificado de conclusão dos cursos de nivelamento (item 4.4 do edital)	

Declaro, para todos os fins de direito, conhecer e aceitar todos os itens do edital nº 001/2024, concordando com as condições e pressupostos constantes do edital.

São João Del Rei/MG, ____ de _____ de 2024

CRM/MG _____

Assinatura Candidato (Iguar ao do documento de identidade encaminhado com a documentação):