

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O CONCURSO 2024
TÍTULO DE QUALIFICAÇÃO EM PATOLOGIA DO TRATO GENITAL INFERIOR E
COLPOSCOPIA

Instruções:

1. Ler atentamente o edital da prova antes de encaminhar os documentos abaixo. 2. Imprimir esta ficha e preencher a mesma com letra legível (LETRA DE FORMA). 3. Esta ficha de inscrição assinada + documentos obrigatórios + comprovante de pagamento devem ser enviados para o e-mail: provadetitulo2024@colposcopia.org.br, impreterivelmente até a data **01/09/2024**.

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

_____ COMPLEMENTO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

CRM: _____ UF: _____ CPF: _____

RG: _____ FONE 1: () _____

E-mail*: _____ () não disponho de conta de e-mail*

*em caso de dúvida, a comissão de qualificação entrará em contato preferencialmente via e-mail; caso não disponha deste recurso, assinale a opção acima. Após três tentativas de contato, sua inscrição será desconsiderada.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- Esta Ficha de inscrição;
- Fotocópia do diploma de graduação em Medicina;
- Fotocópia da carteira do Conselho Regional de Medicina;
- Fotocópia do comprovante de Conclusão de Residência Médica ou Especialização ou TEGO;
- Fotocópia de comprovante de estágio(s) em Patologia do Trato Genital Inferior e Colposcopia;
- Comprovante do pagamento da anuidade da ABPTGIC do ano do concurso; ● Comprovante do pagamento (recibo ou comprovante de depósito em conta) das taxas de inscrição no XXV Congresso Brasileiro de Patologia do Trato Genital Inferior e Colposcopia e no Concurso.

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DAS NORMAS PARA A PROVA DE QUALIFICAÇÃO EM PTGI E COLPOSCOPIA.

Assinatura do candidato

_____, _____ de _____ de 2024.