

(modelo de requerimento)

Eu,....., portador do RGe do CPF....., com inscrição Definitiva no Conselho Regional de Medicina, Regional de....., sob número....., venho requerer minha inscrição no Concurso para Obtenção do Título de Especialista em Cirurgia Pediátrica a ser realizado em Foz Iguaçu/PR em 10 e 11 de novembro de 2018.

....., de 2018

Observação: os candidatos que já tiveram currículo aprovado anteriormente deverão solicitar inscrição e informar o ano em que foram pré-selecionados para concurso além de enviarem currículo atualizado.