



# CREMERS

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



AUTARQUIA  
FEDERAL

## FICHA DE INSCRIÇÃO PERITOS MÉDICOS

## CREMERS PROTOCOLO

Nº \_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2021

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

CREMERS: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Raça/Cor: \_\_\_\_\_

Ano de Formação: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Mestrado ( ) Ano: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Doutorado ( ) Ano: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_/RS

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefone Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

PIS nº \_\_\_\_\_ Carteira de Trabalho nº: \_\_\_\_\_

**Observação:** acrescentar a esta ficha de inscrição: Certidão de Regularidade Fiscal e Ética emitida pelo Cremers, Certificado de Registro de Especialista e de cópias dos seguintes documentos: CPF, RG, PIS/PASEP, Carteira de Médico, informações de conta corrente bancária em nome da pessoa física, comprovante atual (menos de três meses) de endereço, Título de Eleitor, certidão de quitação eleitoral e certificado de alistamento militar (para homens).