



**CREMERS**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



**DECLARAÇÃO EXPEDIDA PELA INSTITUIÇÃO MÉDICO-HOSPITALAR –  
COMPROVA QUE O MÉDICO ESTUDANTE FOI SUBMETIDO  
E APROVADO EM SELEÇÃO PARA A VAGA NO  
PROGRAMA DE ENSINO**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, para os devidos fins, que o(a)  
Dr.(a); \_\_\_\_\_,  
portador(a) do passaporte ou RNE nº \_\_\_\_\_, natural de, é aluno(a) do  
\_\_\_\_\_ **(NOME DO PROGRAMA)**  
desenvolvido pela \_\_\_\_\_ **(NOME DA INSTITUIÇÃO)**,  
no período de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
O(A) aluno(a) está devidamente matriculado(a) no Curso da Especialidade de \_\_\_\_\_,  
desenvolvendo atividades na assistência médica estritamente vinculado ao programa de ensino, para  
fins pedagógicos, restrito ao âmbito do(s) Hospital(is);  
\_\_\_\_\_.

Ressaltamos que o(a) estudante pratica atos médicos relacionados e necessários ao seu  
treinamento somente dentro do complexo dos Hospital(is) acima nominados, sempre sob  
supervisão direta do Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_, devidamente  
registrado(a) no Conselho Regional de Medicina sob nº \_\_\_\_\_, o(a) qual detém  
qualificação ética e profissional necessária para o correto exercício das atividades pedagógicas e se  
responsabilizará, solidariamente, pelos atos médicos praticados pelo(a) aluno(a) supervisionado(a),  
nos termos do art. 5º incs. V e VI, e art. 7º, § 6º, da Res. CFM nº 2.216/2018.



**CREMERS**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



Neste ato, nos comprometemos a informar ao Conselho Regional de Medicina — eventual desligamento do(a) aluno(a) acima indicado(a) do respectivo curso, no prazo de 30 (trinta) dias, contados a partir da efetivação da exclusão. Ademais, comunicaremos a esse mesmo Conselho Profissional acerca de quaisquer irregularidades apuradas ao longo da duração do curso, no prazo de 30 (trinta) dias, contados a partir da ciência do(s) fato(s).

**Declaramos, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações acima apresentadas, cientes de que a falsidade poderá caracterizar o crime tipificado no art. 299 do Código Penal.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Prof. Dr.(a);

\_\_\_\_\_

(Assinatura)

CRM/UF nº \_\_\_\_\_

Diretor(a) técnico (a) Dr.(a);

\_\_\_\_\_

(Assinatura)

CRM/UF nº \_\_\_\_\_

Art 299 Emitir em documento público ou particular, declaração que dele devia contestar ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigações ou alterar a verdade sobre fato judicialmente relevante: Pena reclusão de um a cinco anos, e multa se o documento é público, e redução de um a três anos e multa se o documento é particular.

**Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande do Sul**

Av. Princesa Isabel, 921 | Bairro Santana | Porto Alegre - RS | CEP: 90620-001

Fone: (51) 3300.5400 | cremers@cremers.org.br

cremers.org.br   /cremersoficial