



COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES

Filiado à Associação Médica Brasileira

CNPJ Nº 33.658.204/0001-73 INSC. MUNICIPAL 00.599.581

Rua Visconde de Silva, 52 - 3º Andar - Botafogo - Rio de Janeiro - RJ-CEP 22271-090

Tel.: (21) 2537-9164 - FAX: (21) 2286-2595

<http://www.cbc.org.br>



CONCURSO PARA TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL DO CBC - 2013

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA PROVA ESCRITA

NOME:

CRM DEFINITIVO: DATA NASC.:/...../.....

FORMADO NO ANO DE NA UNIVERSIDADE/FACULDADE:

RG: CPF:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: UF:

CEP: TELEFONES: () CELULAR: ()

FAX: () E-MAIL:

MEMBRO CBC: () SÓCIO DA AMB () NÃO MEMBRO CBC ()

DESEJO REALIZAR A PROVA ESCRITA EM:

() BA () CE () DF () ES () MG

() PA () PR () RJ () RS () SP

TAXA DE INSCRIÇÃO – PROVA ESCRITA: MEMBROS DO CBC/AMB QUITES..... R\$ 300,00

NÃO MEMBROS R\$ 500,00

- ⇒ Enviar cheque nominal cruzado ao COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES, juntamente com toda a documentação exigida.
- ⇒ Os sócios da AMB deverão comprovar sua adimplência enviando juntamente com o cheque uma declaração da AMB atestando estar em dia com as anuidades.
- ⇒ TAXA DE INSCRIÇÃO DA PROVA ORAL: SERÁ DIVULGADA APÓS O RESULTADO DA PROVA ESCRITA.
- ⇒ SERVIÇOS DE CIRURGIA NOS QUAIS ATUOU E QUE ATUA, COM AS RESPECTIVAS DATAS (preenchimento obrigatório):

ASSINATURA



COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES

Filiado à Associação Médica Brasileira

CNPJ Nº 33.658.204/0001-73 INSC. MUNICIPAL 00.599.581

Rua Visconde de Silva, 52 - 3º Andar - Botafogo - Rio de Janeiro – RJ-CEP 22271-090

Tel.: (21) 2537-9164 - FAX: (21) 2286-2595

<http://www.cbc.org.br>

