



Região do Sul

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NA PROVA DE COMUNICAÇÃO MÉDICA

- Preencher em Maiúsculas -

Com o requerimento, deverá entregar a documentação comprovativa, caso contrário o requerimento será arquivado.

Nome Completo

Exmo Sr. Presidente do Conselho Regional do Sul, venho requerer a V. Exa. a Inscrição na Ordem dos Médicos Região do Sul nos termos do Artº 98 do EOM. Mais informo que realizei o Curso de Medicina na :

Faculdade de _____

Em língua estrangeira (qual?) _____

Pelo que, faço o pedido de inscrição na prova de comunicação médica da Ordem dos Médicos.

Assinatura: _____

Data ____/____/____

A preencher pelos serviços

Data	Funcionário
____/____/____	

RSR013/V01

