**ANEXO I - Formulário de inscrição**

**EDITAL PROIC – n° 1 / 2020**

|  |
| --- |
| **Nome:**  |
|  |
| **CRM**  | **CPF** | **Telefone** |
|  |  |  |
| **e-mail** | **Matrícula** |
|  |  |
| **Observações:** **Entregar esta ficha de inscrição preenchida na COPPEX ou para Rhadra, na Recepção Geral da Sede do ITPAC Palmas até o dia 07/01/2020, anexando:****1- Cópia simples dos seguintes documentos:**a) Carteira de Identidade (RG);b) CPF;c) Título de Eleitor e certidão de quitação Eleitoral;d) Comprovante de residência recente;e) Certidão de regularidade e inscrição junto ao CRM – TO (Conselho Regional de Medicina do Estado do Tocantins);f) Declaração de vínculo de trabalho permanente com a SEMUS;g) Informativo de conta para pagamento das bolsas, com agência, conta corrente e titularidade da conta, sendo permitido somente conta do próprio candidato.**2- Cópia autenticada do seguinte documento:**a) Diploma de graduação em medicina, por Instituição de ensino brasileira, credenciada pelo MEC – Ministério da Educação;**3 - 01 (uma) foto 3x4 recente.** |