**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.** | | |