



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA
EDITAL Nº 004/2020 - SMA

FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS REFERENTES AOS PROGRAMAS PARA A BONIFICAÇÃO

NOME DO CANDIDATO:		Nº DE INSCRIÇÃO:
ÁREA		Nº DE FOLHAS APRESENTADAS
Nº DO REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM	Nº CPF	Nº C.I.

Marcar com um X em qual programa está entregando a documentação:

() Cópia da declaração de inscrição no Programa de Residência em Medicina Geral da Família e Comunidade (PRMGFC) e cópia de comprovante de conclusão do programa.

() Cópia do certificado de participação do Programa "O Brasil Conta Comigo" - combate ao COVID-19

As informações deste formulário conferem com a documentação contida no envelope lacrado, em anexo e são de minha inteira responsabilidade.

_____, ____ de _____ de 2021

Assinatura do Candidato



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA
EDITAL Nº 004/2020 - SMA

RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS		
NOME DO CANDIDATO:		Nº DE INSCRIÇÃO:
ÁREA		Nº DE FOLHAS APRESENTADAS
_____, ____ de _____ de 2021		
_____ Assinatura do Funcionário da FEVRE		