



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA**  
EDITAL Nº 009/2022 - SMA

**BONIFICAÇÃO**

**FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS REFERENTE AO PROGRAMA PRMGFC**

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 o tipo de documento que está entregando:

( ) Cópia do certificado de conclusão de 2 anos de PRMGFC  
02 anos de PRMGFC tem previsão de término até 28/02/2023.

( ) Declaração emitida pela instituição que indique que os 02 anos de PRMGFC tem previsão de término até 28/02/2023.

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA**  
EDITAL Nº 009/2022 - SMA

**RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS**

NOME DO CANDIDATO:		Nº DE INSCRIÇÃO:
ÁREA		Nº DE FOLHAS APRESENTADAS
_____, ____ de _____ de 2023		
_____ Assinatura do Funcionário da FEVRE		