**ANEXO I**

**(FICHA DE INSCRIÇÃO E REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO)**

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **CRMV-\_\_:** |
| **Endereço:** |
| **Complemento do endereço:** |
| **Telefone: (\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_** |
| **Celular: (\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_**  **Assinale caso possua neste número: ( ) Whatts App ( ) Telegram** |
| **E-mail:** |
| **Nome ou identificação em rede sociais (apenas um perfil por rede social)**   * **Facebook:** * **Instagram:** |
| **Local escolhido para realização da prova teórica, em caso de classificação (escolher apenas uma opção):**  **( ) Curitiba ( ) Brasília ( ) Recife ( ) Rio de Janeiro ( ) São Paulo** |

À diretoria executiva da Sociedade Brasileira de Cardiologia Veterinária

\_\_\_\_\_\_\_, de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_(UF)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da mãe)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_\_\_\_(nome do pai)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_(estado civil)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço informado nesta ficha de inscrição, devidamente inscrito e adimplente junto aos sistema CFMV/CRMV do estado acima informado venho por meio deste solicitar a inscrição no processo para concessão do título de especialista em cardiologia veterinária, segundo o edital disponibilizado pela SBCV, do qual tenho total ciência e concordo plenamente com as condições nele estabelecidas, autorizando desde já a eventual divulgação de minha participação no mesmo.

Nome completo do candidato:

CRMV-\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF/MF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_