
Ficha de inscrição – Programa de subespecialização E4 - 2020

Assinale a opção de prova:

- () Radiologia e Diagnóstico por Imagem em Medicina Interna (E4)
- () Radiologia e Diagnóstico por Imagem em Músculo Esquelético (E4)
- () Neurorradiologia e Diagnóstico por Imagem em Cabeça e Pescoço (E4)

Nome completo:

Endereço atual:

Telefones para contato:

E-mail:

Local da residência/especialização e ano de término:

Enviar digitalizados junto com a ficha de inscrição os documentos abaixo:

- CRM;
- Diploma ou declaração de término da Residência em Radiologia;
- Currículo atualizado.

O pagamento da taxa de inscrição deverá ser realizado por meio de depósito identificado ou transferência bancária, segue abaixo os dados:

- Banco do Brasil
- Agência: 3400-2
- Conta: 100.537-5
- Razão Social: Maringá Medicina Nuclear LTDA / CNPJ 00237540/0001-93

Ficha de inscrição, documentação e comprovante de depósito deverão ser enviados para: gmu@gruposaocamilo.com