

	FORMULÁRIO			FOR
	ATUALIZAÇÃO BIENAL DE DOCUMENTOS MÉDICOS DO CORPO CLÍNICO			FOR-GCC-14
	Data de Emissão: 20/08/2024	Data da Revisão: 17/09/2024	Número da Revisão: 01	Página: 1 de 1
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS			

Nome completo:

E-mail:

Especialidade Principal de Atuação:

Cargo/Função atual:

Favor encaminhar cópias dos documentos relacionados abaixo, em formato físico ou digital (PDF), para o e-mail: gestaocorpoclinico@circulosaude.com.br.

- **Certidão de Regularidade de Inscrição no CREMERS;**
Para emitir a certidão, o(a) médico(a) deverá acessar o Espaço do Médico através do link: <https://servicos.cremers.org.br/crvirtual-pessoafisica>
- **Curriculum Vitae ou Lattes atualizado;**
- **Certificados de Conclusão de Programas de Residência Médica, Pós-graduação, Mestrado ou Doutorado, e Congressos realizados nos últimos 2 (dois) anos (se aplicável);**
- **Certificado de Título de Especialidade e/ou habilitações de sua especialidade, (se aplicável);**
- **Comprovantes de residência e contatos atualizados.**

Por favor, assegure-se de anexar todos os arquivos solicitados para que seus dados sejam corretamente atualizados no sistema.

Comunicação Assertiva:

Prefere ser contatado por:

Telefone [] E-mail [] WhatsApp []

Termos e Condições:

Autorizo a atualização dos meus dados pessoais e profissionais de acordo com as informações fornecidas neste formulário: Sim [] Não []

Assinatura do Médico e Data.

Caxias do Sul,

Digital (imagem) ou manuscrita imprimir para assinatura física.