

REQUERIMENTO

À Sociedade Brasileira de Psico-Oncologia

Aos cuidados da Comissão de Certificação da SBPO

Eu, _____,

natural de _____ Nacionalidade _____,

Data de nascimento, _____ Profissão, _____,

RG _____, CPF _____, Inscrita no Conselho Regional de

Classe sob o nº _____, residente e domiciliada em (endereço) _____

_____ e-mail _____,

venho por meio do presente documento requerer minha inscrição para realização da prova de Certificação de Distinção em Psico-Oncologia. Declaro ter conhecimento dos critérios estabelecidos no Edital que regem a referida prova e comprometo-me a enviar todos os documentos solicitados para homologação da inscrição.

Nestes Termos,
Solicito Deferimento

(assinatura) _____

Nome:

Brasília, junho de 2018

