

A n e x o 1

PROVA NACIONAL DE OFTALMOLOGIA 2008 Ficha de Inscrição			colar FOTO 3 x 4	
Nome:				
Sexo: () Fem () Masc		Nascimento: ____/____/19____		Estado Civil:
Faculdade (onde se formou):			Ano de conclusão:	
Curso de Especialização credenciado CBO () Residência Médica CNMR/MEC () Estágio ()				
Instituição onde realizou:			Período (mês/ano): ____/____ à ____/____	
CRM:	UF:	CPF:	RG:	UF:
Endereço de correspondência:				
Bairro:			CEP: _____ - _____	
Cidade:			UF:	
Tel. Residência: ()			Fax: ()	
Tel. Consultório: ()			Cel:()	

e-mail: _____@_____

Escolha do local das Provas Teórica I e II e Teórico - Prática
Dias: 17 e 18 de janeiro de 2008

Brasília – DF ()

São Paulo -SP ()

Ciente dos termos do edital da Prova Nacional de Oftalmologia - 2008 do Conselho Brasileiro de Oftalmologia, anexo currículo com documentação solicitada devidamente autenticada e, assino a presente ficha.

Assinatura:	Data: ____/____/2007
-------------	----------------------