

FORMULÁRIO

INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA A ELEIÇÃO DA DIRETORIA CLÍNICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DOS CAMPOS GERAIS

PELO PRESENTE, EU, _____
CRM/PR N.º _____, REPRESENTANTE DA CHAPA _____,

SOLICITO A CANDIDATURA DA RESPECTIVA CHAPA PARA CONCORRER À
ELEIÇÃO DA DIRETORIA CLÍNICA DESTE HOSPITAL, A SER REALIZADA NO
PRÓXIMO DIA 06/12/2023.

DIRETOR CLÍNICO:

NOME: _____

CRM/PR N.º: _____

ASSINATURA: _____

VICE-DIRETOR CLÍNICO:

NOME: _____

CRM/PR N.º: _____

ASSINATURA: _____

PONTA GROSSA, ____ DE NOVEMBRO DE 2023.