

Proposta de Filiação

Mais moderna e dinâmica, com novas parcerias para facilitar o seu dia a dia, a Associação Paulista de Medicina de Indaiatuba está pronta para atender suas necessidades, disponibilizando novos serviços e benefícios exclusivos para você - médico e ser humano.

- DEFESA PROFISSIONAL • APOIAMENTO JURÍDICO • SEGUROS • AULAS CIENTÍFICAS
- PALESTRAS DE UTILIDADE PÚBLICA • CLUBE DE BENEFÍCIOS • AULAS DE IDIOMAS ENTRE OUTROS

MÉDICO ACADÊMICO

NOME			
CRM	UF	RG	
CPF	SEXO		
	MASCULINO	FEMININO	
NACIONALIDADE	NATURAL DE		UF
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL		
NOME DA MÃE			
FACULDADE/UNIVERSIDADE			ANO DE FORMAÇÃO
ESPECIALIDADE MÉDICA			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			Nº
COMPLEMENTO	BAIRRO		
CEP	CIDADE		UF
ENDEREÇO CONSULTÓRIO			Nº
COMPLEMENTO	BAIRRO		
CEP	CIDADE		UF
TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE COMERCIAL	TELEFONE CELULAR	
EMAIL PESSOAL	EMAIL CONSULTÓRIO		

DADOS PARA OPÇÃO DE PAGAMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES ASSOCIATIVAS DA APM

UNIMED COOMEPI BOLETO

- VENHO SOLICITAR MINHA ADMISSÃO AO QUADRO ASSOCIATIVO DA ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MEDICINA DE INDAIATUBA.
- DECLARO ESTAR CIENTE DO INTEIRO TEOR DO ESTATUTO SOCIAL DA APM, BEM COMO DOS DIREITOS E DEVERES IMPOSTOS AOS ASSOCIADOS DESTA ENTIDADE.
- DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA APRESENTADAS SÃO VERÍDICAS, ASSUMINDO INTEIRA RESPONSABILIDADE POR SUA AUTENTICIDADE.

DATA	ASSINATURA
------	------------

Em conformidade com os termos do Estatuto Social da APM Indaiatuba, a efetivação da filiação se dará somente após o preenchimento, assinatura e envio à APM Indaiatuba da PROPOSTA DE FILIAÇÃO; análise e validação dos documentos necessários; e aprovação da Diretoria da APM Indaiatuba.

Para se filiar à APM Indaiatuba, o interessado deverá preencher e assinar a PROPOSTA DE FILIAÇÃO e enviar à APM Indaiatuba, pessoalmente (Sede da APM Indaiatuba: Av. Eng. Fábio Roberto Barnabé, 709 - Vila Teller - Indaiatuba/SP, ou Seção Regional) ou via Portal da APM Indaiatuba www.apmindaiatuba.com.br, com os documentos necessários abaixo elencados:

- Médicos: cópia do Registro Profissional, comprovante de endereço, cópia do título de especialista, CPF e RG.
- Recém-formados, residentes e estagiários: cópia do comprovante desta condição (vide artigo 9º, §2º do Estatuto da APM Indaiatuba)
- Estrangeiros: cópia do diploma médico devidamente juramentado no Brasil e comprovação da regularidade no país (vide artigo 13 do Estatuto da APM)