



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA (COREME HMCT)
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA PSIQUIATRIA FORENSE 2026
ANEXO III – FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO

DATA: ____/____/____ HORÁRIO: _____

CANDIDATO: _____

NOME MÃE: _____ NOME DO PAI: _____

NATURALIDADE: _____

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

ESPECIFICAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAR A PROVA, COM

JUSTIFICATIVA: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA EFETIVAR A INSCRIÇÃO:

O CANDIDATO DEVERÁ ACESSAR O SITE IMECAPACITACAO.COM.BR, NO LINK INSCRIÇÃO PREENCHER O FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E ENVIAR PARA O EMAIL IMEC.CAPACITACAO@GMAIL.COM. NO CAMPO ASSUNTO DIGITAR “INSCRIÇÃO PSIQUIATRIA FORENSE” E **ANEXAR** TODOS OS DOCUMENTOS ABAIXO:

A) COMPROVANTE DO DEPÓSITO BANCÁRIO OU TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA DA TAXA DE INSCRIÇÃO;

B) FOTO 3X4 DO CANDIDATO;

C) FICHA DE INSCRIÇÃO GERADA PELA INTERNET NO ATO DA INSCRIÇÃO PELO CEREM OU ANEXO III ;

D) CÓPIA DO RG/ CPF / CRM;

E) CÓPIA DO DOCUMENTO DE SITUAÇÃO COM O SERVIÇO MILITAR;

F) CURRÍCULUM VITAE O MAIS COMPLETO POSSÍVEL COM AS CÓPIAS DOS COMPROVANTES (CERTIFICADOS DOS CURSOS).

G) ANEXO I PREENCHIDA E ASSINADA (DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO (A) E ACEITAÇÃO DOS TERMOS DO EDITAL CONFORME LEI FEDERAL Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)

ASSINATURA CANDIDATO(A): _____



COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA (COREME HMCT)
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA PSIQUIATRIA 2025/1
ANEXO I

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO (A) E
ACEITAÇÃO DOS TERMOS DO EDITAL CONFORME LEI FEDERAL Nº 13.709, DE 14
DE AGOSTO DE 2018**

Declaro para os devidos fins que concordo com os termos que constam neste edital, bem como aceito que os meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, incluindo-se publicação em jornais, divulgação de material através de e-mail e redes sociais, imagens expostas em redes sociais públicas, sejam tratados e processados de forma a possibilitar a efetiva execução do Processo Seletivo, com a aplicação dos critérios de avaliação e seleção, autorizando expressamente a divulgação de meu CPF, número de inscrição e notas, em observância aos princípios de publicidade e transparência que regem a Administração Pública e nos termos do Decreto 48.237, de 22 de julho de 2021 (dispõe sobre a aplicação da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD).

Nerópolis, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato (a)