



FICHA DE INSCRIÇÃO

Prezado Presidente do Colégio Brasileiro de Anestesiologia Veterinária,

Eu, _____,

Médic__ Veterinári__ com registro ativo junto ao CRMV-__ número _____, CPF
_____, residente no endereço _____

_____, solicito que seja
efetuada minha inscrição para a Prova de Título de Especialista em Anestesiologia Veterinária do
CBAV.

Estou ciente que cumpro as exigências previstas no Regulamento do CBAV e atesto a conferência
de envio dos seguintes documentos:

- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição, realizada por depósito identificado ou transferência bancária.
- Curriculum vitae pormenorizado e com cópia dos documentos comprobatórios certificando cada atividade, conforme Regulamento do CBAV.
- Fichas anestésicas comprobatórias, conforme Regulamento do CBAV.
- Atestado de procedimentos anestésicos assinado por um Especialista do CBAV.
- Cópia da carteirinha do CRMV, com cópia da certidão negativa de débitos junto ao Conselho.
- Cópia da carteirinha do CBAV.

Local: _____

Assinatura: _____