



Anexo I – Ficha de Inscrição

Candidato a membro da Comissão de Ética Médica HC-UFG/Ebserh

Eu, _____, CRM GO _____,

Telefone _____ lotado na(o) _____,

venho por meio desta requerer a minha inscrição junto à Comissão Eleitoral para eleição da Comissão de Ética Médica do Hospital das Clínicas da UFG/Ebserh.

Declaro estar ciente do Regulamento e Normas que regem este processo, bem como estar de acordo com o seu cumprimento.

Goiânia, _____ de _____ de 2024

Assinatura e carimbo do candidato