



DECLARAÇÃO DE INTERESSE DE CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO

Comunicamos-lhe o interesse em celebrar convênio com a Universidade Federal de São João del-Rei, de acordo com a Legislação da Comissão Nacional de Residência Médica, para oferta de treinamento de serviço em residência.

Temos ciência do fornecimento das informações solicitadas nos formulários Dados Cadastrais da Empresa e do Representante Legal para elaboração do convênio, onde se ajustam às condições de cooperação técnica para treinamento de serviço em residência.

Nome: _____

CPF: _____

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Assinatura e Carimbo do Representante Legal da Empresa

