

**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE
CARDIOVASCULAR E EM RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM CARDIOVASCULAR –
2024**

ANEXO I – REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO NOME SOCIAL

Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Cardiovascular

Enfermagem Farmácia Fisioterapia Nutrição

Odontologia Psicologia Serviço Social

Programa de Residência em Enfermagem Cardiovascular

Nos termos do Decreto Estadual nº 55.588, de 17 de março de 2010, eu,

(nome civil do interessado sem abreviações), portador de Cédula de Identidade RG nº _____ e CPF nº _____, inscrito neste o Processo Seletivo solicito a inclusão e uso do meu nome social _____, nos registros estaduais relativos aos serviços públicos prestados por esse órgão ou unidade.

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)