**ANEXO III**

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO – PESSOA FÍSICA

**À Seção de Bem-Estar Social (SEBES/RO) da Justiça Federal de 1ª Instância**

**Seção Judiciária de Rondônia**

**ASSUNTO:** CREDENCIAMENTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SSP/\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na rua/av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pretendendo participar do credenciamento de médicos, na especialidade psiquiatria, da Justiça Federal de 1ª Instância - Seção Judiciária de Rondônia, vem apresentar a documentação anexa, para habilitar-se e destarte, atender ao Edital de Credenciamento nº 01/2018.

Declara, para todos os fins de direito, concordar com as condições do Edital no tocante à forma, prazo de atendimento, tabela de preços e demais requisitos, inclusive as obrigações.

Compromete-se a fornecer a Justiça Federal de 1ª Instância - Seção Judiciária de Rondônia quaisquer informações ou documentos solicitados, referentes ao credenciamento pleiteado.

Com o objetivo de manter o cadastro de credenciamento sempre atualizado, informa que notificará a Seção de Bem-Estar Social (SEBES/RO) da Justiça Federal de 1ª Instância de imediato, caso ocorra alteração em seus dados cadastrais.

Atenciosamente,

Porto Velho/RO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura  
CPF