

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DA ESCOLA DE SAÚDE DE GOIÁS
ESCOLA DE SAÚDE DE GOIÁS**

GRUPO TÉCNICO DO PROCESSO SELETIVO UNIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA E MULTIPROFISSIONAL DA SES-GO

EDITAL N. 18/2019 - ESG/SES-GO

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM
ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE, MODALIDADES MULTIPROFISSIONAL E
UNIPROFISSIONAL, DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS
COREMU/SES-GO – 2020**

ANEXO V – REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO “NOME SOCIAL”

Nos termos do Decreto Federal nº 8.727, de 28 de abril de 2016,
eu, _____,
portador de Cédula de Identidade n._____ e CPF n. _____,
inscrito no Processo Seletivo, Edital nº 18/2019 para o programa de
_____, solicito a inclusão e o uso do meu
nome social _____,
nos registros relativos aos serviços prestados por esse órgão ou entidade.

_____, ____ / ____ / 2019.
Cidade Data

Assinatura do Candidato