



Sociedade de Anestesiologia do Estado de Santa Catarina  
REGIONAL DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA  
CNPJ 78.827.284/0001-81

### PROPOSTA PARA MEMBRO ADJUNTO

O abaixo assinado candidata-se a fazer parte como membro Adjunto da Sociedade de Anestesiologia do Estado de Santa Catarina, comprometendo-se a cumprir o seu Estatuto, Regulamentos e Regimentos.

#### PROPOSTA – DADOS PESSOAIS

Nome:										
Nome Profissional:			Data do Nascimento:							
Nacionalidade:			Sexo:							
Nº identidade:			CPF:							
End.:				Nº:		Apto:				
Bairro:			Cidade:			UF:		CEP:		
Tel :			Celular:	( )		Fax:				
E-Mail:										
Diplomado em Medicina pela Faculdade:										
No ano de:			Nº do CRM:			UF:				
Residência (CET)										

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
De Acordo:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proposto

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Secretário Geral  
da SAESC

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente  
da SAESC