



ACADEMIA MINEIRA DE ODONTOLOGIA[®]

Fundada em 25/10/1984 - Personalidade Jurídica nº 0596, em 19/12/1984 - CNPJ 19131226/0001-50

INDICAÇÃO DE MEMBRO TITULAR

REQUERIMENTO

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____

Senhor Presidente,

Em cumprimento ao item “C” do Art. 10º do Estatuto da Academia Mineira de Odontologia (AMO) apresentamos o (a) Cirurgião (a) Dentista _____, para MEMBRO TITULAR, nos termos do Art. 4º, 8º e 10º da AMO do Estatuto e Art. 2º do Regimento Interno.

DADOS PESSOAIS E PROFISSIONAIS

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Idade: ____ anos

Estado Civil: _____ Cônjuge: _____

Ano da Formatura: _____ Escola em que se formou: _____

CPF: _____ Nº de Inscrição no CRO-MG: _____

Endereço consultório: _____ Telefone: _____

Endereço residencial: _____ Telefone: _____

Nº da Cadeira: _____ Patrono: _____

PADRINHO

PADRINHO