



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DERMATOLOGIA – REGIONAL PERNAMBUCO**

Cargos: PRESIDENTE/VICE PRESIDENTE/ E DELEGADO

EU _____, CRM _____

CPF _____ ASSOCIADO DA SBD QUITE COM MINHAS OBRIGAÇÕES, VENHO
ME CANDIDATAR AO CARGO DE _____ PARA NOVA DIRETORIA DA
SBDPE, GESTÃO 2021/2022

Assinatura: Carimbo



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DERMATOLOGIA – REGIONAL PERNAMBUCO**

Cargos: PRESIDENTE/VICE PRESIDENTE/ E DELEGADO

EU _____, CRM _____

CPF _____ ASSOCIADO DA SBD QUITE COM MINHAS OBRIGAÇÕES, VENHO
ME CANDIDATAR AO CARGO DE _____ PARA NOVA DIRETORIA DA
SBDPE, GESTÃO 2021/2022

Assinatura: Carimbo
