



Sociedade Brasileira de
Medicina do Exercício e do
Esporte

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES EM MEDICINA DO EXERCÍCIO E DO ESPORTE

Declaro, para fins de qualificar o candidato _____
para inscrição na prova de obtenção do título de Especialista em Medicina Esportiva pela Sociedade Brasileira de Medicina do Exercício e do Esporte (SBMEE), conforme convênio firmado com a Associação Médica Brasileira (AMB) e Conselho Federal de Medicina (CFM), que o referido médico participou de atividades de estágio e/ou treinamento/aprendizado, na área de Medicina do Exercício e do Esporte, nesta Instituição, no período de ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___.

Afirmo, ainda, estar ciente da responsabilidade da veracidade destas informações e que, sendo confirmada incorreção das mesmas, o candidato por mim qualificado terá sua inscrição impugnada no concurso citado.

Assinatura e Nome do Diretor/Coordenador da Instituição (com firma reconhecida)

Carimbo/Identificação da Instituição

Assinatura e Nome do Médico Especialista 1

Carimbo e CRM

Assinatura e Nome do Médico Especialista 2

Carimbo e CRM