

PROPOSTA DE FILIAÇÃO SPA
REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA TORNAR-SE MEMBRO

1. Apresentar proposta, devidamente preenchida e assinada, acompanhada da importância da anuidade em vigor;
2. Apresentar prova de inscrição e quitação com o Conselho Regional de Medicina do Paraná (CRM-PR);
3. Apresentar comprovação de registro de Título de Especialista junto ao CRM;
4. Apresentar Curriculum Vitae demonstrando habilitação na especialidade de anestesiologia;
5. Comprovar sua filiação junto à SBA:
 - 5.1 O médico não-membro da SBA poderá solicitar sua admissão na mesma, na categoria de membro ativo, desde que satisfaça às seguintes exigências:
 - 5.1.1 Apresente comprovante de quitação com o CRM;
 - 5.1.2 Apresente Certificado de Conclusão de Residência Médica em Anestesiologia, reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e o mesmo tenha sido expedido por uma instituição credenciada pela CNRM para desenvolver Programa de Residência;
 - 5.1.3 Ou comprove ser graduado em Medicina há no mínimo cinco anos:
 - 5.1.3.1 Neste caso, o médico não-membro da SBA deverá ser indicado por dois membros ativos da SBA quando da inscrição para a prova escrita;
 - 5.1.4. O médico solicitante, após preencher as condições especificadas nos itens anteriores, somente poderá ser admitido na SBA na categoria de membro ativo se for aprovado em duas provas distintas, sendo uma escrita e a outra oral, realizadas em anos diferentes por ocasião do Congresso Brasileiro de Anestesiologia:
 - 5.1.4.1 Encaminhar proposta para realizar a prova escrita, acompanhada da importância da anuidade em vigor;
 6. Nesta hipótese, o candidato deverá comprovar anualmente à SPA o estágio de sua filiação junto à SBA (prazo limite de cinco anos);
 - 6.1 Em caso de interrupção do processo de filiação à SBA, o membro admitido com esta exceção será sumariamente desligado da SPA;
 7. Comprometer-se com sua filiação junto à Associação Médica do Paraná;
 8. A proposta será avaliada pela Diretoria da SPA, para posterior aprovação.

MEMBRO ASPIRANTE

1. Apresentar proposta, devidamente preenchida e assinada pelo candidato e pelo responsável do CET onde cumpre sua especialização;
2. Pagar a anuidade em vigor;
3. Apresentar prova de inscrição e quitação junto ao CRM-PR;
4. Regularizar, pela Regional, sua condição de membro aspirante da SBA;
5. Apresentar Curriculum Vitae.

Ciente: _____

PROPOSTA PARA MEMBRO ATIVO, ADJUNTO OU ASPIRANTE

O abaixo-assinado candidata-se a fazer parte como Membro _____ da Sociedade Paranaense de Anestesiologia, comprometendo-se a cumprir os seus Estatutos, Regimentos e Regulamentos.

Nome:	_____						
CRM-PR:	_____	CPF:	_____	Matr. SBA:	_____		
Data de Nascimento:	___/___/___	Nacionalidade:	_____	Sexo:	_____		
Endereço:	_____	nº:	_____				
Ap.:	_____	Fone:	_____	Fax:	_____	e-mail:	_____
Celular:	_____	Bairro:	_____	CEP.:	_____		
Cidade:	_____	Estado:	_____				

Diplomado em Medicina pela Faculdade	_____			
	_____ no ano de _____			
Residência:	CET/SBA ()	MEC ()	Ano de Conclusão:	_____
Local:	_____			
TSA:	_____	Obtido no ano de:	_____	

Endereço para correspondência:	
() RESIDENCIAL	() COMERCIAL

Principal Local de Trabalho: _____

Endereço: _____

Telefone(s): _____ Fax: _____

Estado Civil: _____

Nomes	Datas de Nascimento
Esposo(a): _____	_____
Filhos(as): _____	_____
_____	_____
_____	_____

Declaro verdadeiras as informações acima.

Local e data: _____

Assinatura: _____

Reunião de Diretoria de ___/___/___.

PARECER: _____
