**ANEXO VI**

**PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO**

preenchimento obrigatório\*

|  |
| --- |
| **01 – Nome\*:***Clique ou toque aqui para inserir o texto.* |
| **Nome Social:**  |
| **02. Nacionalidade\*:** *Clique ou toque aqui para inserir o texto.* | **03. Estado Civil\*:** *Escolher um item.* |
| **04 - Profissão\*:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **05 – RG:\***Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **06 – CPF\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **07. – Nº de Registro no Conselho Regional\*:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **08. PIS/PASEP\*:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **09: Nº Registro no CNES\*:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **10 – Endereço\*:** *Clique ou toque aqui para inserir o texto.* |
| **11 – Bairro\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **12. Cidade\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **13 – Estado\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **14. CEP\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **15 – Contato Celular\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  **16. WhatsApp\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **17 E-mail\*:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Especialidade a ser credenciada** |
| **18. Nível**Escolher um item. | **19. Área**Escolher um item.**19.1. Modalidade**Escolher um item. | **20. Especialidade:**Escolher um item.**20.1. Turno**Escolher um item. | **21. Categoria:**Escolher um item. |
| Venho, respeitosamente, requerer meu credenciamento e apresentar minha documentação para análise, para a prestação de serviços em saúde, na área mencionada acima, a serem executados na **Atenção a Rede de Urgência e Emergência**, integrante da Rede de Atenção à Saúde do município de Itaberaí – GO, nos termos estabelecidos no **Edital de Credenciamento nº** **002/2025**. Nestes termos. Pede deferimento. |

Itaberaí – GO. 16 de junho de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome digital e profissional a ser credenciado

***OBSERVAÇÕES.:***

1. *Esta Proposta deverá ser apresenta junto com os documentos, em papel timbrado da SMS,itaberai.go.gov.br).*
2. ***Os campos são editáveis, exceto os item 03, 18 á 21, que são opção para serem selecionadas.***

***03.*** *Os documentos devem ser apresentados na íntegra, atualizados e sem rasuras. A não apresentação ou incorreção de qualquer documento, impedirá o credenciamento.*

***04.*** *É vedada a apresentação e o envio de documentos por fax, via postal ou por WhatsApp.*

***05. O documento pode ser assinado pelo gov ou certificado digital, devendo ser inserido no sistema em PDF.***