

INSCRIÇÃO

1 - As inscrições deverão ser feitas no período de **01 junho de 2018 a 15 de Agosto de 2018** acessando a página da SOBENDE – www.sobende.org.br, onde deverá ser preenchido o ***Requerimento de Inscrição on line*** .

2 - O candidato deverá recolher a taxa de inscrição, no valor correspondente a sua situação (participante do congresso ou não congressista) mediante opção Boleto bancário – Via PAG SEGURO ou Cartão de crédito – Via PAG SEGURO

Deverá recolher também a taxa da anuidade da SOBENDE referente ao ano de 2018 e anexar o comprovante aos documentos.

3 - O valor da taxa de inscrição para a prova de título 2018 segue conforme tabela abaixo:

Opção	
Inscritos no VII CBED	Gratuito
Não inscritos no VII CBED	R\$ 200,00

3.1 Não haverá devolução da taxa de inscrição, sob pretexto algum.

4 - O candidato portador de necessidades especiais poderá solicitar instalações diferenciadas no ato da inscrição, explicitando o tipo de necessidade na referida ficha, constante no site da SOBENDE.

5 - A inscrição passará pela avaliação da Comissão de Titulação da SOBENDE para que seja confirmado se o candidato preenche os requisitos constantes do edital 2018. A inscrição que não preencher os requisitos será cancelada.

6 - Não caberá qualquer tipo de recurso para a decisão que indefere o pedido de inscrição para a prova.

7 - As inscrições indeferidas serão comunicadas por email (considerando o endereço registrado nos dados pessoais do candidato) para conhecimento dos interessados a partir do dia 01/08/2018 até dia 10/08/2018. Qualquer esclarecimento relativo ao indeferimento das inscrições deverá ser solicitado a SOBENDE por meio de ofício dirigido a Comissão de Titulação, através do e-mail: diego.bonil@hotmail.com

8 - O candidato será responsável por qualquer erro ou omissão, bem como pelas informações falsas prestadas no Requerimento de Inscrição, e após os prazos regulamentares, não serão aceitos complementos de informações nem de documentos informados no mesmo.

9 - O candidato que fizer qualquer declaração falsa ou inexata ao se inscrever ou que não possa comprovar as informações apresentadas em seu memorial ou satisfazer a todas as exigências do edital 2018, terá cancelada a sua inscrição, sem direito a recurso ou devolução das taxas pagas. Como consequência terão anulados todos os atos decorrentes da inscrição, mesmo que tenham sido aprovados nas provas e exames.

10 - Abaixo a ficha de inscrição que deverá ter todos os seu campos preenchidos.

TODO CONTATO COM O CANDIDATO SERÁ REALIZADO PELO EMAIL E TELEFONE APRESENTADO NA FICHA A SEGUIR

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO AO CONCURSO PÚBLICO PARA OBTENÇÃO
DO TÍTULO DE ESPECIALISTA EM ENFERMAGEM EM DERMATOLOGIA –**

SOBENDE -2018

***Concurso Público para Obtenção do Título de Especialista
SOBENDE***

COREN: _____

Nome _____

Endereço _____

Cidade _____

Estado _____

CEP _____

Tel/cel _____

e-mail _____

Solicito minha inscrição para a prova do título de especialista em Enfermagem em Dermatologia

Assinatura _____ Data: _____

inscrito no VII CBED

não inscrito no VII CBED

Anexar a ficha acima comprovante do pagamento da taxa de inscrição, currículo documentado **(conforme indicação de montagem do currículo no link do site da SOBENDE)** e cópias dos documentos solicitados. Enviar via SEDEX para:

Prof. Dra. Maristela B. M. Urasaki

Av. Arlindo Bettio, 1000

Prédio I1 – sala T39 – Apoio aos docentes

São Paulo - SP - CEP 03828-000