



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
1ª BRIGADA DE INFANTARIA DE SELVA  
(Grupamento de Unidade Escolar/1945)  
BRIGADA LOBO D'ALMADA**

**MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO**

Ao Sr Presidente da Comissão Especial de Licitação do Cmdo da 1 Bda Inf SI:

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do profissional),  
\_\_\_\_\_ (profissão), inscrito no Conselho Regional de \_\_\_\_\_ no Estado de \_\_\_\_\_  
sob o número \_\_\_\_\_, requeiro meu credenciamento para prestar serviços aos usuários do FuSEx nas  
Especialidades de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declarando total  
concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento – 01/2020, e em seus Anexos, inclusive  
com os valores e instruções constantes Referencial de Custos de Serviços de Saúde – 2020, anexo ao Edital.

Para efeito, anexo os documentos exigidos no Edital de Credenciamento..

O meu consultório está localizado à \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_,  
sala \_\_\_\_\_, bairro de \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_ e o  
atendimento é feito às \_\_\_\_\_ (dias da semana) no horário de \_\_\_\_\_

Declaro que me comprometo a acatar as normas, instruções e tabelas vigentes expressas nas Normas acima  
citadas.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA