**Candidatura à Certificação em** **Diabetes Mellitus   
 Formulário para admissão**

Exmº Senhor Coordenador do Núcleo de Estudos Diabetes Mellitus da SPMI,

(NOME)-----------------------------------------, sócio nº ------da SPMI, com cédula profissional nº---------- da Ordem dos Médicos, solicita que seja considerada a sua admissão à candidatura para obtenção da certificação em **Diabetes Mellitus** pelo Núcleo de Estudos de Diabetes Mellitus da SPMI.

Para tal remeto:

Certificado de inscrição na Ordem dos Médicos

Certificado de inscrição no Colégio de Especialidade de Medicina Interna

Curriculum Vitae em modelo Europass

………………………………………………………………………………………

Assinatura digital ou manuscrita legível

Data: …….../………../…………