



INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA DO RIO DE JANEIRO

**Cursos destinados a médicos, estudantes de medicina e
outras áreas de saúde
(EDUCAÇÃO MÉDICA CONTINUADA À DISTÂNCIA)**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS 01:

- 1- DUAS FOTOS 3 X 4;
- 2- XÉROX DA IDENTIDADE;
- 3- PREENCHER A FICHA CADASTRAL (DOCUMENTO NECESSÁRIO 02) E ENCAMINHAR COM OS DOCUMENTOS ACIMA PARA O INSTITUTO DE PÓS-GRADUAÇÃO MÉDICA DO RIO DE JANEIRO (CAIXA POSTAL 12306 CEP.: 22050-000, RIO DE JANEIRO, BRASIL);
- 4- SERÁ ENVIADO UM E-MAIL PARA CONFIRMAÇÃO DE SUA INSCRIÇÃO.

IPGMRJ

Av. Hildebrando Araújo Góes, 600 – Barra da Tijuca – Cep 22793250 – Rio de Janeiro – RJ
(21) 2431-3754 / 2439-1994 / 9982-0518 - ipgmrj@uol.com.br

www.posgraduacaomedica.com.br



FICHA DE INSCRIÇÃO DO IPGMRJ:

NOME:

NASC: NAT

IDENT CPF:

CRM/RJ

END RESIDENCIAL:

.....

FONE RES:

CELULAR:

E-MAIL

END PROFISSIONAL:

.....

FONE

UNIVERSIDADE EM QUE SE GRADUOU:

.....

ANO DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS 03:

- 1) Em caso de falta a uma aula de qualquer curso do IPGMRJ, poderemos enviar o CD correspondente no total de 4 CDS por curso a um custo de R\$ 50,00 por cada unidade.
- 2) Todas as disciplinas de Cardiologia foram submetidas a Avaliação da Comissão Nacional de Acreditação para Pontuação e Revalidação do Título de Especialista em Cardiologia.
- 3) Os problemas técnicos relacionados com a transmissão via Internet, devem ser comunicados ao departamento técnico (e-mail: suporte@posgraduacaomedica.com.br ou através do Skype: rickvc1).
- 4) O IPGMRJ tem experiência em cursos de Especialização há mais de 20 anos, com tecnologia moderna, tendo sido também um dos pioneiros no Brasil nessa moderna tecnologia em gravações de aulas em videotape.
- 5) Desde 2003 o IPGMRJ transmite aulas via Internet., tendo sido também um dos pioneiros nessa tecnologia.
- 6) Prova de seleção somente para os Cursos de Especialização.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 200__.

Estou ciente de todas as informações acima.

NOME

ASSINATURA



DOCUMENTOS SOMENTE PARA ESTRANGEIROS:

VISTO ESTUDANTE

CARTA DE RECOMENDAÇÃO

DIPLOMA ORIGINAL ACOMPANHADO DE UMA CÓPIA AUTENTICADA (FRENTE E VERSO) – DEVERÁ ESTAR DEVIDAMENTE RAVALIDADO POR UNIVERSIDADE PÚBLICA BRASILEIRA;

CÓPIA AUTENTICADA DA TRADUÇÃO OFICIALIZADA DO DIPLOMA;

03 (TRÊS) FOTOS 3X4 RECENTES (PRÓPRIAS PARA IDENTIDADE);

PAGAMENTO DA ANUIDADE DO EXERCÍCIO (INTEGRAL OU PROPORCIONAL);

PAGAMENTO DA TAXA DE EMISSÃO DE CARTEIRAS (IDENTIDADE E PROFISSIONAL);

CERTIFICADO DE PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA PORTUGUESA PARA ESTRANGEIROS (CELPEBRAS) NO NÍVEL INTERMEDIÁRIO SUPERIOR;

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA TAXA DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL – LEI 3.268/57;

PRORROGAÇÃO DE VISTO É NA POLÍCIA FEDERAL (PRAÇA MAUÁ RJ)