



PROPOSTA DE ADMISSÃO DE COOPERADO
UNIMED VIÇOSA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
CNPJ Nº66. 343.534/0001-29

Eu, _____,
 nacionalidade _____, sexo _____ estado civil _____
 CRM _____ CPF _____, RG _____
 nascido na cidade de _____ na data de ____/____/____,
 filiação: _____
 residente e domiciliado à _____,
 cidade _____ Estado _____ CEP _____ profissão: médico,
 formado em _____ na instituição
 _____, solicito ingresso no
 quadro de cooperados da Unimed Viçosa, na especialidade / área de atuação, de
 _____.

Se aprovada minha admissão, comprometo-me a subscrever e integralizar 60.000 (sessenta mil) quotas do Capital Social, equivalente a **R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais)**. O pagamento será da seguinte forma:

() Em 20 parcelas mensais e consecutivas no valor de R\$ 3.000,00, através de boletos bancários que serão emitidos mensalmente pelo setor de faturamento da Unimed Serras de Minas.

() Liquidação integral.

Obs.: Possui alguma deficiência? () Não () Sim Qual (is)? _____

Endereço do consultório _____

Dia(s) e horário(s) de atendimento disponível (eis) para beneficiários da Unimed: _____

Telefones: Consultório: _____ Celular: _____ Residencial: _____

Endereço Eletrônico: _____

Declaro conhecer e estar de acordo com o Estatuto Social, Regimento Interno dentre outras normas estabelecidas pela Cooperativa.

Viçosa, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato: _____

Para uso da Unimed

Aprovada a Especialidade/ Área de Atuação: _____

pelo Conselho de Administração reunido em ____/____/____.

Dir. Administrativo: _____