ANEXO III

**MODELO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI/RJ

COMISSÃO EXAMINADORA

Ref.: Credenciamento nº 02/2021.

Na condição de Representante Legal da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da entidade), inscrita no CNPJ sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade, estado civil, domicílio, portador da carteira de identidade n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, considerando o Edital n.º \_\_/\_\_\_\_, publicado no Diário Oficial do Município de \_\_/\_\_/20\_\_, que dispõe sobre a seleção de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a V. Exa. a participação no referido processo seletivo.

Termos em que pede deferimento.

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_