

PARA QUE SUA FILIAÇÃO SEJA EFETIVADA NA ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE PSIQUIATRIA, É IMPRESCINDÍVEL ENVIAR A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO, DE ACORDO COM SUA FORMAÇÃO PROFISSIONAL:

Você já possui o Título de Especialista em Psiquiatria?

Então, envie-nos os documentos abaixo:

Candidato (a) Associado (a) TITULAR:

- 1) Cópia da sua Carteira do Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais – CRM-MG;
- 2) Cópia autenticada do Diploma de Medicina;
- 3) Cópia do Título de Especialista de Psiquiatria fornecido pela Associação Médica Brasileira – AMB e Associação Brasileira de Psiquiatria – ABP, registrado no CRM-MG;
- 4) Cópia do Certificado de Conclusão em Residência Médica de Psiquiatria em Serviço reconhecido pelo Ministério da Educação – MEC, registrado no CRM-MG, caso o possua;
- 5) Declaração ORIGINAL de filiação à AMMG – Associação Médica de Minas Gerais, com data de EMISSÃO de no mínimo 30 dias;
- 6) Cópia do comprovante de residência domiciliar ou consultório em seu nome.

Entregue/ encaminhe/ envie os documentos acima, exclusivamente IMPRESSOS e anexos à FICHA DE FILIAÇÃO DA AMP ao nosso endereço:

Associação Mineira de Psiquiatria

Av. João Pinheiro, 129/ Sala 501 - B. Centro – Belo Horizonte/ MG CEP 30130-183

Informamos ainda que, para se filiar a AMP você deverá ser Associado (a) da Associação Médica de Minas Gerais – AMMG (exigência estatutária AMP). Maiores informações sobre sua filiação na AMMG pelos telefones: (031) 3247-1631/ (031) 9.9538-5228 (whatsapp) ou pelo endereço eletrônico: relacionamento@ammgmail.org.br

A anuidade da AMP é integrada ao boleto de anuidade da ABP.

Dúvidas e informações sobre valores, consulte exclusivamente no Setor de Cadastro - falar com Gislene nos telefones: (021) 2199-7500/ (021) 9.9411-9607 (whatsapp) ou pelo e-mail: cadastro@abp.org.br

Você já concluiu a Residência Médica em Psiquiatria?

Então, envie-nos os documentos abaixo:

Candidato (a) Associado (a) **EFETIVO (A)**:

- 1) Cópia da sua Carteira do Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais – CRM-MG;
- 2) Cópia autenticada do Diploma de Medicina;
- 3) Cópia do Certificado de Conclusão em Residência Médica de Psiquiatria em Serviço reconhecido pelo Ministério da Educação – MEC, registrado no CRM-MG;
- 4) Declaração ORIGINAL de filiação à AMMG – Associação Médica de Minas Gerais, com data de EMISSÃO de no mínimo 30 dias;
- 5) Cópia do comprovante de residência domiciliar ou consultório em seu nome.

Entregue/ encaminhe/ envie os documentos acima, exclusivamente IMPRESSOS e anexos à FICHA DE FILIAÇÃO DA AMP ao nosso endereço:

Associação Mineira de Psiquiatria

Av. João Pinheiro, 129/ Sala 501 - B. Centro – Belo Horizonte/ MG CEP 30130-183

Informamos ainda que, para se filiar a AMP você deverá ser Associado (a) da Associação Médica de Minas Gerais – AMMG (exigência estatutária AMP). Maiores informações sobre sua filiação na AMMG pelos telefones: (031) 3247-1631/ (031) 9.9538-5228 (whatsapp) ou pelo endereço eletrônico: relacionamento@ammgmail.org.br

A anuidade da AMP é integrada ao boleto de anuidade da ABP.

Dúvidas e informações sobre valores, consulte exclusivamente no Setor de Cadastro - falar com Gislene nos telefones: (021) 2199-7500/ (021) 9.9411-9607 (whatsapp) ou pelo e-mail: cadastro@abp.org.br

Você está cursando a Residência Médica em Psiquiatria ou cursando a Pós-Graduação em Psiquiatria?

Então, envie-nos os documentos abaixo:

Candidato (a) Associado (a) **ASPIRANTE**:

- 1) Cópia da sua Carteira do Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais – CRM-MG;
- 2) Cópia autenticada do Diploma de Medicina;

- 3) Declaração ORIGINAL ou cópia AUTENTICADA da Instituição onde cursa a sua Residência Médica de Psiquiatria em Serviço reconhecido pelo Ministério da Educação – MEC, ou cursa o seu Curso de Especialização em Psiquiatria reconhecido pela Associação Brasileira de Psiquiatria – ABP, com data de início e data prevista de término do (a) mesmo (a) para os Candidatos que estejam cursando Residência Médica de Psiquiatria em Serviço reconhecido pelo Ministério da Educação – MEC e para os que estejam cursando Curso de Especialização em Psiquiatria reconhecido pela Associação Brasileira de Psiquiatria – ABP;
- 4) Declaração de filiação à AMMG – Associação Médica de Minas Gerais, com data de EMISSÃO de no mínimo 30 dias;
- 5) Cópia do comprovante de residência domiciliar ou consultório em seu nome.

Entregue/ encaminhe/ envie os documentos acima, exclusivamente IMPRESSOS e anexos à FICHA DE FILIAÇÃO DA AMP para nosso endereço:

Associação Mineira de Psiquiatria

Av. João Pinheiro, 129/ Sala 501 - B. Centro – Belo Horizonte/ MG CEP 30130-183

Informamos ainda que, para se filiar a AMP você deverá ser Associado (a) da Associação Médica de Minas Gerais – AMMG (exigência estatutária AMP). Maiores informações sobre sua filiação na AMMG pelos telefones: (031) 3247-1631/ (031) 9.9538-5228 (whatsapp) ou pelo endereço eletrônico: relacionamento@ammg.org.br

A anuidade da AMP é integrada ao boleto de anuidade da ABP.

Dúvidas e informações sobre valores, consulte exclusivamente no Setor de Cadastro - falar com Gislene nos telefones: (021) 2199-7500/ (021) 9.9411-9607 (whatsapp) ou pelo e-mail: cadastro@abp.org.br

Você está cursando a Graduação em Medicina?

Então, envie-nos os documentos abaixo:

Candidato (a) Associado (a) ACADÊMICO (A):

- 1) Cópia da sua Carteira de Identidade expedida pela Polícia Civil do Estado de Minas Gerais – PC-MG (Para Candidatos originários do Estado de Minas Gerais) OU Cópia da sua Carteira de Identidade expedida por Órgãos Públicos Oficiais (Para Candidatos originários de outros Estados da República Federativa do Brasil ou de originários de outros Países);
- 2) Declaração ORIGINAL ou cópia AUTENTICADA da Instituição onde cursa o Curso de Graduação em Medicina, a partir do 1º (primeiro) período, em Instituição de Ensino Superior dentro do Estado de Minas Gerais, reconhecida pelo Ministério da Educação – MEC, com data de início e data prevista de término do (a) mesmo (a);
- 3) Declaração ORIGINAL de filiação à AMMG – Associação Médica de Minas Gerais, com data de EMISSÃO de no mínimo 30 dias;
- 4) Cópia do comprovante de residência domiciliar em seu nome.

Entregue/ encaminhe/ envie os documentos acima, exclusivamente IMPRESSOS e anexos à FICHA DE FILIAÇÃO DA AMP para nosso endereço:

Associação Mineira de Psiquiatria

Av. João Pinheiro, 129/ Sala 501 - B. Centro – Belo Horizonte/ MG CEP 30130-183

Informamos ainda que, para se filiar a AMP você deverá ser Associado (a) da Associação Médica de Minas Gerais – AMMG (exigência estatutária AMP). Maiores informações sobre sua filiação na AMMG pelos telefones: (031) 3247-1631/ (031) 9.9538-5228 (whatsapp) ou pelo endereço eletrônico: relacionamento@ammgmail.org.br

A anuidade da AMP é integrada ao boleto de anuidade da ABP.

Dúvidas e informações sobre valores, consulte exclusivamente no Setor de Cadastro - falar com Gislene nos telefones: (021) 2199-7500/ (021) 9.9411-9607 (whatsapp) ou pelo e-mail: cadastro@abp.org.br