# ANEXO

# CREDENCIAMENTO Nº 02/2022

# MODELO DE TERMO DE ADESÃO

QUALIFICAÇÃO, vem por meio deste aderir ao Credenciamento de Pessoas Físicas e/ou Jurídicas interessadas em firmar contrato para a prestação de serviços na área da saúde no cargo de EDUCADOR(A) FÍSICA, a serem realizados pelo Município de Corumbaíba –GO junto à Secretaria Municipal de Saude, declarando que:

( ) Tem conhecimento de que a prestação dos serviços deverá ocorrer em conformidade com as condições estabelecidas neste Edital e em seus Anexos.

( ) Tem conhecimento de que deverá fornecer, no ato do credenciamento, tabela com valores dos procedimentos, a ser aprovada pela Secretaria Municipal de Saúde de Corumbaíba-GO.

TELEFONE.; EMAIL:

Atenciosamente,

Corumbaíba,.