

**CADASTRO PROPONTE**  
**CREDENCIAMENTO PPS – PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE SAÚDE**

PROPONENTE

- ☐ Pessoa Física  
☐ Pessoa Jurídica

Nome do Profissional ou Razão Social da Entidade

---

Cidade e Estado de Domicílio do proponente

---

Serviço de Interesse do Profissional conforme Edital número xx/2024

- ☐ PCMSO – Medicina do Trabalho – Médico Examinador  
☐ PCMSO – Psicologia  
☐ PCMSO – Psiquiatria  
☐ PRP – Psiquiatria  
☐ Nutrição – Nutrição, Psicologia e Educação Física  
☐ Atividade Laboral