

	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
	PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
	DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA

Assinalar se é aluno : Regular (X) ou Especial ()

NOME: _____

CURSO: RESIDÊNCIA MÉDICA

NÍVEL: () Especialização () Mestrado () Doutorado

NÚMERO DE MATRÍCULA (a COREME informará posteriormente): _____

ANO: 2025 SEMESTRE: 1º e 2º

CÓDIGO DA DISCIPLINA (*)	NOME DA DISCIPLINA (*)

Assinatura do aluno

Carimbo e Assinatura do Coordenador

Rio Grande, ____ de _____ de 2025.

(*) Código – Disciplina

- 963 - Residência Médica em Anestesiologia
- 964 - Residência Médica em Cirurgia Geral
- 965 - Residência Médica em Clínica Médica
- 966- Residência Médica em Infectologia
- 967 - Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade
- 968 - Residência Médica em Obstetrícia e Ginecologia
- 969 - Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia
- 970 - Residência Médica em Pediatria
- 971 – Residência Médica em Neonatologia