

**COMPROVANTE DE MATRÍCULA DO ALUNO****RESIDÊNCIA MÉDICA****Declaração de Matrícula – 1S/2014**

NOME

Carla Cristina Carvalho Celestrino

RA

080916

CURSO

67 - Obstetrícia e Ginecologia

1. DOCUMENTOS APRESENTADOS☒ Diploma registrado por órgão competente☒ Certidão de Nascimento/Casamento☒ Comprovante de inscrição do NIT☒ Número da Conta Corrente no Banco do Brasil☐ CRM (Carteira Regional de Medicina) (04 cópias)☒ Certidão de Matrícula☒ Cédula de Identidade (02 cópias)☒ CPF (03 cópias)☒ (02) Fotos 3X4☒ Certificado Militar☒ Título de Eleitor

Declaro que estarei entregando posteriormente os documentos obrigatórios não assinalados.

2. Para alunos que não apresentaram o Diploma registrado por órgão competente:

Declaro para os devidos fins que efetuei nesta data a matrícula apresentando excepcionalmente o Certificado de Conclusão de Curso Superior emitido por Instituição reconhecida.

Declaro, ainda, estar ciente do Regimento Geral dos Cursos de Pós-Graduação nas disposições do Artigo 14 e seus parágrafos. "Artigo 14, § 3º - Excepcionalmente, um aluno poderá se matricular, por um semestre letivo, sem a apresentação, no ato da matrícula, do Diploma de Curso Superior emitido por Instituição reconhecida, mediante a entrega de comprovante de conclusão do curso de graduação e Cópia da carteira do CRM-SP, desde que justificado e referendado pela Comissão de Residência - COREME. O aluno terá sua matrícula automaticamente cancelada ao final do semestre caso não apresente o referido diploma e Cópia da carteira do CRM-SP."

Carla Cristina Carvalho Celestrino

3. Declaro estar ciente das normas vigentes do Regimento Geral da Pós-Graduação e do Regulamento do Curso acima.

Cidade Universitária "Zeferino Vaz", 04/10/2014.

Assinatura do funcionário

Carla Celestrino
Carla Cristina Carvalho Celestrino