

CERTIDÃO DE MATRÍCULA

Certificamos que **Gabriela Perriello Risante**, CPF **39175164892**, RG **484817334-SP**, RA **001201200793**, é aluna regularmente matriculada **8 º semestre** do curso de **MEDICINA - Diurno**, do Campus **Bragança Paulista**, da Universidade São Francisco, com duração de **12** semestres, autorizado/reconhecido conforme **Portaria nº 284, de 19/03/2010 (D.O.U. 22/03/2010)**.

Disciplina(s) matriculada(s):

DIAS	DISCIPLINAS	HORÁRIO
Segunda-feira	INTRODUÇÃO AO ATENDIMENTO DAS EMERGÊNCIAS MÉDICAS	08:00 às 11:30
Segunda-feira	ATENÇÃO INTEGRADA À SAÚDE II	14:00 às 17:30
Terça-feira	PRÁTICA MÉDICA E SOCIEDADE VIII	08:00 às 11:30
Terça-feira	ATENÇÃO INTEGRADA À SAÚDE II	14:00 às 17:30
Quarta-feira	BIOÉTICA E ÉTICA MÉDICA II	08:00 às 11:30
Quarta-feira	ATENÇÃO INTEGRADA À SAÚDE II	14:00 às 17:30
Quinta-feira	ATUALIZAÇÃO III	14:00 às 17:30
Sexta-feira	INTRODUÇÃO AO ATENDIMENTO DAS EMERGÊNCIAS MÉDICAS	08:00 às 09:40
Sexta-feira	ATENÇÃO INTEGRADA À SAÚDE II	14:00 às 17:30

Bragança Paulista, 17 de agosto de 2015



Derli Bueno
Núcleo de Registro e Controle Acadêmico
RG 29.121.619-5