



CERTIDÃO DE MATRÍCULA

Certificamos que **Eduarda Garcia Porello da Silva**, CPF **39667183831**, RG **380178102-SP**, RA **001201102273**, 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, 26 de maio de 2015


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

CAMPUS CAMPINAS - SWIFT Rua Waldemar César de Oliveira, 105 - Vila Cura D'Ars - CEP: 13045-510 / FONE: 19 3779-3300

CAMPUS CAMPINAS - CAMBUÍ Av. Coronel Silva Teles, 700 - Prédio C - Cambuí - CEP: 13024-001 / FONE: 19 3779-3300

CAMPUS ITATIBA Rua Alexandre Rodrigues Barbosa, 45 - Centro - CEP: 13251-900 / FONE: 11 4534-8000

CAMPUS SÃO PAULO Rua Antonieta Leitão, 129 - Freguesia do Ó - CEP: 02925-160 / FONE: 11 3315-2000

Documento emitido eletronicamente. Para comprovar a autenticidade deste documento, acesse o site **<http://www.usf.edu.br/autenticacao>**, informe o número desta solicitação (protocolo) e a matrícula (RA) do aluno.