



HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA
DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO



DECLARAÇÃO

DECLARO, atendendo ao requerido pelo(a) interessado(a), que o(a) Dr.(a), **NATHALIA FRANCO MARTINEZ**, foi aceito(a) para exercer as atividades de Médico(a) Residente de 4º ano (R.4), junto ao Departamento de Ginecologia e Obstetrícia na área de concentração – **MEDICINA FETAL** neste Hospital, no período de 01 de março de 2016 a 28 de fevereiro de 2017, e encontra-se em pleno exercício de suas atividades.

DECLARO, outrossim, que o(a) interessado(a), no período acima, perceberá uma Bolsa de Estudos, cujo valor mensal é de R\$ 3.330,43 (treis mil, trezentos e trinta reais e quarenta e treis centavos), com desconto relativo a contribuição previdenciária (INSS) de 11%.

Ribeirão Preto, 30 de março de 2016.

NILZA FACCIO PEREIRA DA SILVA
Chefe I da Seção de Residentes, Estag. e Internos