

Para **JULIANA RIBEIRO RODA**

CERTIFICAMOS as informações abaixo:

RA: **12090379**

Portador(a) da Cédula de Identidade nº 458951493

- SP - Data de nascimento: 29/07/1992

Matriculado no Curso de: **MEDICINA**

Duração do Curso: 12 semestres.

Período: 09 Ano: 2016 Turno: **INTEGRAL**

Horário padrão e geral de aulas nesse turno: 07h10min às 19h20min , podendo variar conforme o curso.

Disciplinas em que o aluno está matriculado no corrente semestre letivo:

Código	Disciplinas	Curso	Período	Turno	Carga Horária		Perc. Freq.
					Teórica	Prática	
04624	ATENÇÃO À SAÚDE DA FAMÍLIA	2301	09	INT	0	204	0,00%
04620	ATENÇÃO À SAÚDE: HEMATOLO	2301	09	INT	0	34	0,00%
04621	ATENÇÃO À SAÚDE: NEFROLOG	2301	09	INT	0	34	0,00%
04619	ATENÇÃO À SAÚDE: ONCOLOGI	2301	09	INT	0	17	0,00%
04617	ATENÇÃO À SAÚDE: PSIQUIATRI	2301	09	INT	0	68	0,00%
04616	ATENÇÃO À SAÚDE: SAÚDE DO	2301	09	INT	0	51	0,00%
04622A	ATIVIDADES AUTÔNOMAS DE PL	2301	09	INT	0	23	0,00%
04613A	ATIVIDADES AUTÔNOMAS DE PL	2301	09	INT	0	96	0,00%
04614A	ATIVIDADES AUTÔNOMAS DE PL	2301	09	INT	0	96	0,00%
04625A	ATIVIDADES AUTÔNOMAS PLAN	2301	09	INT	0	23	0,00%
04612	OBSTETRÍCIA: PRÁTICAS DE OB	2301	09	INT	0	204	0,00%
04610	PEDIATRIA I: IMUNOLOGIA PEDI	2301	09	INT	0	17	0,00%
04609	PEDIATRIA I: PRÁTICAS DE PEDI	2301	09	INT	0	187	0,00%

Este Documento não contém emendas e/ou rasuras e somente terá validade com a assinatura sob carimbo identificador, acompanhado do selo de autenticidade da Universidade.

Campinas, terça-feira, 5 de abril de 2016.



Juliana Pessoa Lima dos Santos
Secretaria Acadêmica
Centro de Ciências da Vida
RF 052732

Faculdade de Medicina

