



UNIVERSIDADE
ESTADUAL DE LONDRINA

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
DIVISÃO DE REGISTRO ACADÊMICO

A T E S T A D O

ATESTAMOS para os devidos fins que, de acordo com os registros desta Divisão, CAMILA GONÇALVES MENDES encontra-se regularmente matriculado(a) no Curso/Programa de Pós-Graduação em Obstetrícia e Ginecologia (RESIDÊNCIA MÉDICA), para o corrente período letivo com início em 01/03/2017 e término previsto para 28/02/2020.

Atestamos ainda, que as aulas são ministradas nas seguintes datas e horários:

Período Integral - 60 horas semanais.

Londrina, 27 de Junho de 2017.

Código de validação deste documento:

7S7HL.5IZI8.XM97O.0KZ9D.J9HZG.O44KR

Data de Vencimento: 28/02/2020

A aceitação desta Declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.uel.br/validadocumento>.

Data de Emissão: 13:55 do dia 27/06/2017

[Hora e Data de Brasília]