



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). **MAÍRA CRISTINA RIBEIRO ANDRADE**, exerceu as atividades de Médico(a) Residente de 1º ano (R.1), junto ao Departamento de Ginecologia e Obstetrícia na área básica – **OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA** neste Hospital, no período de 01 de março de 2017 a 28 de fevereiro de 2018.

DECLARO, outrossim, que o(a) interessado(a) foi aceito(a) para exercer as atividades de Médico(a) Residente de 2º ano (R.2), junto ao Departamento acima referido na área básica – **OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA** neste Hospital, para o período de 01 de março de 2018 a 28 de fevereiro de 2019, e encontra se em pleno exercício de suas atividades.

Ribeirão Preto, 05 de junho de 2018.

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