



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO "DR. MIGUEL RIET CORREA JR."
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME



FICHA DE INSCRIÇÃO RESIDÊNCIA MÉDICA - 2013

PROGRAMA: _____

ANO: R1

Nome:.....

CI:.....CPF: CRM:.....

ENDEREÇO:.....

CEP:..... CIDADE:..... ESTADO:.....

FONE RES.; (....)..... CELULAR: (....).....

OUTROS FONES P/ CONTATO: (....), (....)

Nome da Instituição e Estado da Federação, em que o candidato se graduou ou cursa o último período do Curso de Medicina:
.....
.....

Nome da Instituição e Estado da Federação onde o candidato completou a Residência ou cursa o último ano do Programa de Residência Médica:, (....), (....)
.....

E-mail:.....

LOCAL E DATA:.....

ASSINATURA:

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME

ÁREA ACADÊMICA PROF. NEWTON AZEVEDO – CAMPUS DA SAÚDE

Rua Gal. Osório s/n^o – CEP96203-900 Rio Grande – RS Fone (053)32.33.88.92 Fax 32.33.88.42