



**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – 2023**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA**

Nome: \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Portador de necessidades especiais?  NÃO  SIM. *Preencher requerimento específico*

Ilm.º Senhor(a) Diretor(a), através deste venho requerer minha matrícula.

\_\_\_\_\_

N.º MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

Data de recebimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do funcionário responsável

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA MATRÍCULA**

Os documentos deverão ser apresentados em ORIGINAL, ou somente CÓPIA, desde que autenticadas, uma vez que serão digitalizados.

1. Diploma de conclusão de curso superior ou certificado de conclusão previsto para até 28/02/2023;
2. Carteira profissional ou o comprovante de inscrição no Conselho Regional de Medicina;
3. Documento oficial de identidade;
4. CPF;
5. Certidão de nascimento ou casamento;
6. 01 (uma) foto 3x4;
7. Título de eleitor, obrigatório para maiores de 18 anos;
8. Número do PIS/PASEP e Número de Inscrição no INSS;
9. Certificado de reservista, se do sexo masculino, para maiores de 18 anos;
10. Requerimento de matrícula (ANEXO 1, disponível no site);
11. Contrato de prestação de serviços (ANEXO 2, disponível no site);

**INÍCIO DAS AULAS: MARÇO/2023**

Após entrega da documentação, acesse o site [www.uvv.br](http://www.uvv.br), link Intranet Acadêmica e com o número de matrícula cadastre sua senha e faça uso dos serviços disponíveis.

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – 2023**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA**

NOME DO ALUNO: \_\_\_\_\_

ÁREA: \_\_\_\_\_ N.º de matrícula: \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do funcionário