



Ministério da Educação
Universidade Federal do Cariri
Faculdade de Medicina/Residência Médica

MÉDICO(A) RESIDENTE		
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA	RODÍZIO	SERVIÇO

O PRESENTE DOCUMENTO REFERE-SE À FREQUÊNCIA DO MÉDICO RESIDENTE ACIMA DESCRITO DURANTE O MÊS _____ DO ANO _____ PARA FINS DE COMPROVAÇÃO JUNTO À COREME - UFCA. DEVERÁ SER ENCAMINHADO PELO PRÓPRIO RESIDENTE À SECRETARIA DA RESIDÊNCIA, ATÉ O 5º DIA DO MÊS SUBSEQUENTE, ATRAVÉS DO E-MAIL resmed.famed@ufca.edu.br.

DATA	TURNO	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO - PRECEPTOR(A)	DATA	TURNO	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO - PRECEPTOR(A)
1	MANHÃ				9	MANHÃ			
	TARDE					TARDE			
2	MANHÃ				10	MANHÃ			
	TARDE					TARDE			
3	MANHÃ				11	MANHÃ			
	TARDE					TARDE			
4	MANHÃ				12	MANHÃ			
	TARDE					TARDE			
5	MANHÃ				13	MANHÃ			
	TARDE					TARDE			
6	MANHÃ				14	MANHÃ			
	TARDE					TARDE			
7	MANHÃ				15	MANHÃ			
	TARDE					TARDE			
8	MANHÃ				16	MANHÃ			
	TARDE					TARDE			



Ministério da Educação
Universidade Federal do Cariri
Faculdade de Medicina/Residência Médica

17	MANHÃ			25	MANHÃ		
	TARDE				TARDE		
18	MANHÃ			26	MANHÃ		
	TARDE				TARDE		
19	MANHÃ			27	MANHÃ		
	TARDE				TARDE		
20	MANHÃ			28	MANHÃ		
	TARDE				TARDE		
21	MANHÃ			29	MANHÃ		
	TARDE				TARDE		
22	MANHÃ			30	MANHÃ		
	TARDE				TARDE		
23	MANHÃ			31	MANHÃ		
	TARDE				TARDE		
24	MANHÃ						
	TARDE						

ASSINATURA E CARIMBO
MÉDICO(A) RESIDENTE

ASSINATURA E CARIMBO
MÉDICO(A) COORDENADOR DO SERVIÇO