



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI – UFCA
FACULDADE DE MEDICINA – FAMED
COORDENAÇÃO DO CURSO DE MEDICINA

Campus Barbalha-CE CEP: 63.180-000 – Rua Divino Salvador, 284 – Rosário.

Contato: medicina.famed@ufca.edu.br / 88-3221.9601



Universidade Federal do Cariri

FORMULÁRIO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Observações: Preencher um formulário para cada disciplina a aproveitar e anexar as ementas das disciplinas cursadas.

Anexar comprovação do conteúdo programático e histórico escolar da instituição de origem.

Nome completo: _____	
Curso: _____	Matrícula _____ Telefone: _____
E-mail: _____	
Nome da disciplina na instituição de origem: _____ _____	
Carga-horária: _____	
Nome do módulo na FAMED/UFCA: _____ _____	
Carga-horária: _____	
Conteúdo Programático da disciplina de origem	Conteúdo Programático da módulo na FAMED/UFCA
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

APROVEITAMENTO DE ESTUDOS – COMPROVANTE DO SOLICITANTE

Nome completo: _____	
Solicitação: _____	
Data: ____/____/____	
ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)	

