

	<p align="center"><b>XII CURSO DE FÉRIAS (ESTÁGIO) PARA ACADÊMICOS DE MEDICINA – 2018.1</b></p> <p align="center">Departamento de Ensino, Pesquisa e Educação Comunitária  <b>Coordenação do DEPECOM:</b>          Dr. Edilmar Moura/Dr. George Lira          Coordenação do Curso: Dr. George Lira</p>	<p align="center"><b>FOTO</b></p>
<b>PREENCHER COM LETRA DE FORMA</b>		
Nome:		
Filiação:		
Nº RG:	Nº CPF:	Período (    ) Instituição de Ensino:
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Cidade/UF:
Complemento:		
Naturalidade:	Data Nascimento:        /        /	
Estado civil:		
Cônjuge:		
E-mail:		
Telefones:		
<p align="center">ASSINATURA: _____</p> <p align="center">NATAL/RN, ____/ ____/ <u>2018</u>.</p>		