



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE EM MEDICINA VETERINÁRIA

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____,

RG nº _____ CPF nº _____,

E-mail: _____,

Telefone/WhatsApp _____, venho por meio
deste requerer a matrícula no Programa de Residência em Medicina Veterinária
(PRMV) da UFERSA, conforme documentos em anexo, na seguinte área de
concentração:

- Anestesiologia Veterinária
- Clínica Cirúrgica de Animais de Companhia
- Clínica Médica de Pequenos Animais
- Clínica Médica e Cirúrgica de Animais Silvestres
- Clínica Médica e Cirúrgica de Grandes Animais
- Diagnóstico por Imagem de Animais de Companhia
- Patologia Clínica Veterinária

Mossoró/RN, _____ de fevereiro de 202__.

Candidato(a)