

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA – PRMV (UFERSA)

SOLICITAÇÃO DE CRIAÇÃO DE TURMA SIGAA

|  |
| --- |
| **DADOS DA DISCIPLINA/MÓDULO** |
| Nome da disciplina/módulo: |
| Código da disciplina/módulo:  |
| Programa: |
| Horário: |
| Período: / / a / / |
| **DADOS DOS RESIDENTES QUE DEVEM SER MATRICULADOS** |
| **Nome do residente** | **Nº de matrícula** | **R1** | **R2** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELA DISCIPLINA/ATIVIDADE** | **CARGA HORÁRIA (CH)\* DO DOCENTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Observação: A CH horária compartilhada dos docentes das disciplinas/módulos é limitada a carga horária máxima teórica da disciplina/módulo ou atividade.

Mossoró, / /

 Coordenador do Programa de Residência

Coordenador da COREMU