



UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
COORDENAÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
Avenida José de Sá Maniçoba, s/nº, Centro, Caixa Postal 252 - CEP: 56304-205 - Petrolina-PE
Fone: (87) 2101-6532 - coreme@univasf.edu.br

FOLHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

RESIDENTE:						
ESPECIALIDADE:				LOCAL:		
MÊS/ ANO:				CARGA HORÁRIA: 60 HORAS		
DATA	MANHÃ			TARDE		
	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Só assinar nos dias trabalhados. Conferir as datas, destacar os sábados, domingos e feriados, sem rasuras.

PRECEPTOR DO PRM: _____

SUPERVISOR DO PRM: _____