



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul  
Secretaria de Estado de Saúde  
Diretoria Geral de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde  
Escola de Saúde Pública de Mato Grosso do Sul " Dr. Jorge David Nasser



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Centro de Ciências Biológicas e da Saúde

## FICHA DE MATRÍCULA

CURSO DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA									
<b>Nome:</b>						<b>Data de Nasc.</b>	<b>Sexo</b>	<b>Est. Civil</b>	
<b>Pai</b>					<b>Nacionalidade</b>				
<b>Mãe</b>					<b>Naturalidade</b>				
<b>CPF:</b>			<b>Endereço:</b>			<b>Bairro:</b>		<b>Cidade:</b>	
<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>Telefone/Fax</b>		<b>E-mail</b>		<b>Título de graduação</b>		<b>Ano</b>	
<b>Instituição Formadora</b>					<b>Instituição onde Trabalha</b>				
<b>Diploma Registrado no(a)</b>			<b>Número</b>		<b>Folhas</b>	<b>Livro</b>	<b>Data de registro</b>		
<b>Trancamento</b>					<b>Reabertura</b>				

Campo Grande, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Aluno**



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul  
Secretaria de Estado de Saúde  
Diretoria Geral de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde  
Escola de Saúde Pública de Mato Grosso do Sul " Dr. Jorge David Nasser



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Mato Grosso do Sul  
Centro de Ciências Biológicas e da Saúde

**OBS: Deixar os seguintes campos em branco:**

- a) Instituição formadora;**
- b) Instituição onde trabalha;**
- c) Diploma registrado no(a);**
- d) Número;**
- e) Folhas;**
- f) Livro;**
- g) Data de registro;**
- h) Trancamento;**
- i) Reabertura**