ASCES UNITA
CENTRO UNIVERSITÁRIO TABOSA DE ALMEIDA
Associação Caruaruense de Ensino Superior e Técnico - ASCES (Mantenedora)
CNPJ: 09.993.940/0001-01
Avenida Portugal, Nº 584. CEP: 55016-901 - Bairro Universitário - Caruaru/PE
+55 (81) 2103.2000 | Fax: (81) 2103.2053 | asces@asces.edu.br | www.asces.edu.br

SOLICITAÇÃO PARA DEFESA DO ARTIGO

MARQUE COM UM **"X "** SUA RESIDÊNCIA E CURSO	
01	RESIDÊNCIA EM ATENÇÃO AO CÂNCER E CUIDADOS PALIATIVO
02	RESIDÊNCIA ATENÇÃO BÁSICA / SAÚDE DA FAMILIA

( ) BIOMEDICINA ( ) ENFERMAGEM ( ) EDUCAÇÃO FÍSICA ( ) FARMÁCIA ( ) FISIOTERAPIA ( ) ODONTOLOGIA
( ) NUTRIÇÃO ( ) SERVIÇO SOCIAL ( ) SAÚDE COLETIVA ( ) PSCOLOGIA

NOME

MATRICULA	TELEFONE	ANO DE CONCLUSÃO

SUGESTÕES DE DATAS E HORARIOS
1ª: ___/___/___ __:__ 2ª___/___/___ __:__

- INDICAÇÃO PARA BANCA (COM TITULO MINIMO DE MESTRE):
- INDICAÇÃO PARA BANCA (EXCLUSIVO DO COMITÊ CIENTIFICO):
- NOME DO ORIENTADOR:
- Obs.: Art. 42º. O residente deverá entregar o artigo cientifico, para os membros da comissão examinadora com antecedência de no mínimo quinze dias da data da defesa.
- Enviar uma versão em PDF para o e-mail: residencias@asces.edu.br

Caruaru, ___/___/___ _____ _____
Assinatura do orientador Assinatura Residente

COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO

Caruaru, ____/____/____

_____ _____
Assinatura do requerente visto funcionário

Informamos que o prazo para entrega de documentos é de 15 dias.