 

COMPLEXO HOSPITALAR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA

UNIDADE DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Rua: Coronel Nunes de Melo S/N – Fortaleza – CE

Fone: (085) 33668189 – E-MAIL resmed@huwc.ufc.br

**D E C L A R A Ç Ã O**

Declaramos para os devidos fins, que está sendo descontado mensalmente o INSS no valor de R$ 366,34 (trezentos e sessenta e seis reais e trinta e quatro centavos), do(a) Médico(a) Residente Digite aqui o seu Nome Completo**,** que está cursando o Digite Aqui o seu Ano de Residência -1º, 2º,3º ou 4º ano do Programa de Residência Médica, neste Hospital Universitário, na especialidade de Digite Aqui o Nome do sua Especialidade em Curso.

Fortaleza, dia de mês de 2018.

**Profa. Annya Costa Araújo de Macedo Goes**

Coordenadora da COREME dos HUs

Chefe da Unidade de Residência Médica

*OBS: Para fins de validação, este documento deverá ser entregue à Secretaria da Unidade de Residência Médica conforme disposto em Regimento Interno.*