



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO  
DIVISÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU  
Rodovia SC 484 – Km 02, Fronteira Sul,  
CEP 89815-899, Telefone: (49) 2049-3747  
latosensu@uffs.edu.br

## REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

Eu  inscrito(a) sob CPF ,  
matrícula  em razão do cumprimento de todos os requisitos exigidos, solicito a  
emissão e registro de certificação no Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da  
Universidade Federal da Fronteira Sul – UFFS, *Campus* Passo Fundo.

Passo Fundo, / / .  
(dia, mês, ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Residente Multiprofissional

### Para uso da biblioteca da UFFS

Não possui pendências

Possui a seguinte pendência

\_\_\_\_\_  
Servidor da Biblioteca  
(assinatura e carimbo)

### Para uso da COREMU

- Certidão de Nascimento/Casamento
- CPF
- RG
- Diploma de Graduação
- Histórico Escolar de Graduação
- Registro no Conselho Profissional
- Atestado de Desempenho Acadêmico
- Número de Registro do Certificado na CNRMS