Cajazeiras/ PB, Clique ou toque aqui para inserir uma data.

A Gerência de Ensino e Pesquisa – GEP / HUJB / EBSERH

**GERENTE DE ENSINO E PESQUISA**

Prof. José Ferreira Lima Júnior

Hospital Universitário Júlio Bandeira/HUJB

Cajazeiras / Paraíba

Assunto: **Atividade acadêmica** **de** Escolher um item.

Senhor Gerente,

Encaminho este requerimento da atividade acadêmica supramencionada para apreciação de viabilidade e agendamento dos recursos necessários para o recebimento de discentes no Hospital Universitário Júlio Bandeira (HUJB) /UFCG. O (s) estudante (s) do curso Clique ou toque aqui para inserir o texto. oriundos­­­­­­­­ Clique ou toque aqui para inserir o texto., está (ão) especificado (s) conforme lista anexa.

Informo ainda, que esta atividade ocorrerá no (s) Clique ou toque aqui para inserir o texto., com início às Escolher um item. horas e término Escolher um item. horas

 Atenciosamente,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Clique ou toque aqui para inserir o texto.

MatrículaClique ou toque aqui para inserir o texto.

**Lista dos Estudantes que participarão da Atividade Acadêmica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRUPOS** | **Nome do Estudante** | **Matrícula** | **Período** |
| **GRUPO I** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **GRUPO II** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **GRUPO III** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **GRUPO IV** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **GRUPO V** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **GRUPO VI** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Pedimos a gentileza de, caso não seja utilizada todas as linhas ofertadas, promover a exclusão das linhas excedentes ou inserir mais linhas em caso de falta de linhas.