

CONTATO	MATRICULA	NOME	SETORES				
			SEMI - INTENSIVA	SEMI - INTENSIVA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CCH
81-99703-1503	01079616	JASIANE BARBOSA NEBBERING DOS SANTOS	1				
81-99292-9098	01072167	GRACILANE DE ARAÚJO BARROS		1			
81-98846-8006	01059318	JOANNA MÁRCIA SILVA			1		
8198890-0949	01059321	MICHELLE FERREIRA DE MENDONÇA				1	
81-98511-1388	01083956	ANA KARLA PIMENTEL DA SILVA					1

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1 - OS ALUNOS QUE NÃO ESTIVER DEVIDAMENTE MATRICULADO, NÃO PODERÁ REALIZAR O ESH
- 2 - PROIBIDO USO DE APARELHOS ELETRONICOS E FONE DE OUVIDO NOS SETORES
- 3 - ESTAGIAR DEVIDAMENTE FARDADO (CALÇA E CAMISA BRANCA, CRACHÁ E JALECO COM BRASÃO UNINASSAU E SAPATO FECHADO)
- 4 - ALUNOS DISPENSADOS FERIADOS E FINAIS DE SEMANA
- 5 - OS ALUNOS, SÓ PODERÃO INICIAR O ESTÁGIO COM O TERMO DE COMPROMISSO ASSINADO
6. RUA EDSON ALVARES,370, CASA FORTE