



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
ESCOLA MULTICAMPI DE CIÊNCIAS MÉDICAS DO RN
Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Materno-Infantil

REGISTRO DE ATIVIDADES

RESIDENTE: _____ **R1 () R2 ()**

PROFISSÃO: _____ **MÊS:** _____

DATA	HORÁRIO DE ENTRADA	HORÁRIO DE SAÍDA	ATIVIDADES REALIZADAS/LOCAL	ASSINATURA DO(S) PRECEPTOR(ES)/ SUPERVISOR(ES)
01				
02				
03				
04				
05				
06				

07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					