



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO,
CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO

FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA
Programa de Mestrado Acadêmico “Saúde e Envelhecimento”

Dados pessoais

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone:(____) _____ Celular(____) _____ Fax:(____) _____

E-mail: _____

DISCIPLINAS:

Marque (X)	Dia e Período	Disciplina	Professor responsável
(____)	3ª feira – (período integral) 11, 18 e 25/03/2014 e 01, 08, 15 e 22/04/2014	Bases da metodologia de pesquisa científica aplicada à saúde.	Profª. Drª. Luciene de Oliveira Conterno
(____)	3ª feira – (período integral) 29/04/2014 e 06, 13, 20 e 27/05/2014 Obs: participação em tutoria conforme edital	Metodologias de Ensino-Aprendizagem em Saúde.	Prof. Dr. Paulo Marcondes Carvalho Júnior
(____)	3ª feira – (período integral) 03, 10, 17 e 24/06/2014	Cuidado interdisciplinar ao indivíduo no processo de envelhecimento	Prof. Dr. Pedro Marco Karan Barbosa
(____)	05/08/2014 (manhã) 6 e 7/08/2014 (período integral)	Aspectos genéticos, epidemiológicos e sociais do envelhecimento	Prof. Dr. Spencer Luiz Marques Payão

Justificativa (Motivação para cursar as disciplinas): _____

Assinatura do Candidato

Marília, _____ de _____ de 20____.