



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO MÉDICA  
Av. Brasil, 4036, sala 1006 / 1008 - Manguinhos  
CEP: 21040-361 - Rio de Janeiro - RJ  
Tel: (21) 2260-6161 / 2573-0431 Fax: (21) 2260-6662  
E-Mail : abem@abem-educmed.org.br  
Home-Page: www.abem-educmed.org.br

OK!  
ATUALIZADO  
EM 20/07/05

ATUALIZAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS  
DAS ESCOLAS MÉDICAS

INSTITUIÇÃO: FACULDADE DE MEDICINA DA UFC

ENDEREÇO: RUA ALEXANDRE BARAUNA Nº 949

BAIRRO: RODOLFO TEÓFILO CIDADE: FORTALEZA

CEP: 60430-160 UF: CE

TELEFONE ( 85 ) 4009-8003

FAX ( 85 ) 4009-8002

Dados da Diretoria

DIRETOR(A) PROF. HENRY DE HOLANDA CAMPOS

E-MAIL FACMED@UFC.BR

CELULAR (85) 9953-1957 GESTÃO 18/10/2007

COORDENADOR(A) PROFA. MARIA GORLETTI FROTA RIBEIRO

E-MAIL GRADMED@UFC.BR

CELULAR (85) 9112.0661 GESTÃO 31/12/2006

Total de Vagas Oferecidas Por Ano 150 VAGAS

Nome do Responsável pela informação: FRANCISCA DANIELE FERREIRA

Telefone para Contato: ( 85 ) 4009-8003

E-Mail: SECMED@UFC.BR

**DETALHES DA IES****(Código) Nome da IES:** (583) UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - UFC**RELAÇÃO DE CURSOS**

Código	Modalidade	Grau	Curso	UF	Município	ENADE	CPC	CC
13996	Presencial	Bacharelado	MEDICINA	CE	Fortaleza	4	3	3
13996	Presencial	Bacharelado	MEDICINA	CE	Fortaleza	4	3	3
54490	Presencial	Bacharelado	MEDICINA	CE	Sobral	4	4	3

Registro(s): 1 a 3 de 3

Página 1 de 1

30

1

**DETALHES DO CURSO - (13996) Bacharelado em MEDICINA****(Código) Grau:** (13996) Bacharelado em MEDICINA**Modalidade:** Educação Presencial**Data de início do funcionamento do curso:** 13/04/1948 **Periodicidade (Integralização):** Semestral (12.0)**Carga horária mínima:** 9080 horas **Vagas Autorizadas:** 160**Coordenador:** MANOEL OLIVEIRA FILHO**Situação de Funcionamento:** Em atividade**ENDEREÇO DE OFERTA DO CURSO**

Endereço	CEP	Município	UF
Av. da Universidade, 2853, Benfica. 2853	60020-181	Fortaleza	CE
Rua Alexandre Baraúna 949	60430-160	Fortaleza	CE

Registro(s): 1 a 2 de 2

Página 1 de 1

30

1

## DETALHES DA IES

(Código) Nome da IES: (583) UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - UFC



## DETALHES DO CURSO

(Código) Grau: (13996) Bacharelado em MEDICINA

Modalidade: Educação Presencial



## ATO REGULATÓRIO

**Ato Regulatório:** Reconhecimento de Curso

**Tipo de documento:** Decreto

**Data do Documento:**

**Prazo de validade:** Vinculado ao Ciclo Avaliativo

**Ato Regulatório:** Autorização Vinculada a Credenciamento

**Tipo de documento:** Decreto

**Data do Documento:**

**Prazo de validade:** Vinculado ao Ciclo Avaliativo

**No. Documento:** 29397 de 27/03/1951

**Data de Publicação :** 12/04/1951

**Arquivo para download:** Não Anexado.

**No. Documento:** 24796 de 13/04/1948

**Data de Publicação :** 15/04/1948

**Arquivo para download:** Não Anexado.



BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 25 / 02 / 2003	
Cedente ASSOCIACAO BRASILEIRA DE EDUCACAO MEDICA				Agência / Código Cedente 0249-01 / 33369-7	
Data do Documento		Nº do Documento		Número do Documento	
				99.579.719.358-X	
Espécie Doc.		Aceite		Data Processamento	
V					
Espécie		Quantidade		Valor	
18-019				R\$ 2.000,00	
Instruções:				(-) Descontos	
<b>INSTRUÇÕES</b> <b>Anuidade de 2003</b> <b>Pagamento até o vencimento conceder desconto de 1%</b>				27	
				36	
				18	
				4	
				5	
Sacado:				Código de Barra	
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ FACULDADE DE MEDICINA				Autenticação mecânica	
Sacador / Avalista:					

12/11/2004 - BANCO DO BRASIL - 15:50:15  
365317087 0284

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

=====

BANCO DO BRASIL S.A.

0019795794719359024950003336918270000000000000000

NOSSO NUMERO 99579719359

CONVENIO 00995797

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE EDUCA

AGENCIA/COD. CEDENTE 0249/00033369

DATA DO PAGAMENTO 12/11/2004

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0 284 130.64E.UC7 CF4