



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE**

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA EVENTO DE ESTUDO/RESIDENTE

Nome: _____

Área: _____ () R1 () R2

Data/atividade: __/__/____ à __/__/____

C/h atividade/total: ____h

Principais Conteúdos:

Instituição Executora: _____

Período de afastamento considerando o deslocamento: __/__/____ à __/__/____

Tipo de Participação:

() Ouvinte () Apresentação de trabalho () 1.Oral () 2.Pôster () 3.Outro: _____

Obs: O Formulário de Solicitação para Evento de Estudo/Residente deverá ser entregue juntamente com o folder do evento, primeiramente para o(a) coordenador(a) de área para que, caso o pedido seja aprovado, anexar o Termo de Liberação de Participação de Evento.

Pelotas, __ de _____ de 20__.

Assinatura do Residente