



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

RELATÓRIO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO DE ESTUDO/RESIDENTE

Nome: _____

Área: _____ () R1 () R2

Data/atividade: __/__/__ à __/__/__

C/h/ atividade: ____h

Tipo de Evento:

() congresso () seminário () curso () palestra () outro _____

Instituição Executora: _____

1. Principais assuntos abordados durante o evento (descrever):

2. Qual a contribuição (aspectos que foram considerados relevantes) para o Programa de Residência Integrada Multiprofissional em Atenção à _____?

3. Avaliação geral do Evento (nota de 5 a 10): _____

Obs: O relatório de EVENTO DE ESTUDO deverá ser preenchido com o prazo máximo de 72 horas após a atividade, entregue primeiramente para a coordenação e formalizado na COREMU. Anexar xerox do certificado de participação.

Pelotas, __ de _____ de 20__.

Assinatura do Residente

Ass/carimbo da coordenação/área