REQUERIMENTO GERAIS - RESIDÊNCIA

Excelentíssimo Senhor Coordenador/Orientador

NOME: _____ **TELEFONE:**_____

LOTAÇÃO: _____ **MATRÍCULA:**_____

REQUER:

A) ☐ ALTERAÇÃO DE HORÁRIO:

NOVO HORÁRIO:_____ A PARTIR DE: _____/_____/_____

B) ☐ MUDANÇA DE ORIENTADOR

C) ☐ AFASTAMENTO: LUTO

D) ☐ AFASTAMENTO: DOAÇÃO DE SANGUE

E) ☐ ALTERAÇÃO DE LOTAÇÃO

F) ☐ AFASTAMENTO: CONGRESSOS, CURSOS, PALESTRAS, SEMINÁRIOS, VISITAS TÉCNICAS E OUTROS

G) ☐ LICENÇA TRATAMENTO DA PRÓPRIA SAÚDE

H) ☐ REQUISIÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL DURANTE O PERÍODO DE ELEIÇÕES

I) ☐ RECESSO DE ____/____/____ A ____/____/____ (consultar IN 01/2026 Art. 50º inciso V)

Obs: informar o início do recesso a partir de dia útil e em dias corridos com no mínimo 10 dias

Obs-2: Para a solicitação do Recesso basta imprimir essa primeira página.

J) ☐ OUTROS (ESPECIFICAR):_____

ENQUADRAMENTO LEGAL(RESOLUÇÃO _____/_____):_____

_____

TERMOS EM QUE PEDE E AGUARDA DEFERIMENTO.

_____, _____/_____/_____

(Local)

_____ _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

CIENTE E DE ACORDO - ORIENTADOR DE ESTÁGIO - CARIMBO E ASSINATURA
(ITENS A, B, D, E, F, G,H, I, J,K)

OBSERVAÇÃO:

Itens C, D, E,F, G, H, I, K - Apresentar cópia reprográfica autenticada da documentação comprobatória.

Item H - Atestado subscrito por profissional da respectiva área médica com CRM (cópia reprográfica autenticada)

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO - SETOR APOIO

ESTAGIÁRIO INTEGRANTE DO _____

TEMPO DE ESTÁGIO: _____

RECIFE,
_____/_____/_____

SERVIDOR MINISTERIAL
MATRÍCULA:
(CARIMBO E ASSINATURA)

COORDENADOR DE ESTÁGIO

☐ **DEFIRO**

☐ **INDEFIRO**

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:_____

_____

_____

_____

COMUNICAÇÕES DE PRAXE. ANOTE-SE

RECIFE, _____/_____/_____

_____
COORDENADOR DE ESTÁGIO
(CARIMBO E ASSINATURA)