



REQUERIMENTO GERAIS - RESIDÊNCIA

Excelentíssimo Senhor Coordenador/Orientador do PENUM/MPPE

NOME: _____ **TELEFONE:** _____

LOTAÇÃO: _____ **MATRÍCULA:** _____

REQUER:

- A) ☐ ALTERAÇÃO DE HORÁRIO:
NOVO HORÁRIO: _____ A PARTIR DE: ____/____/____
- B) ☐ MUDANÇA DE ORIENTADOR
- C) ☐ ALTERAÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO: ALTERAÇÃO DE INST. ENSINO
- D) ☐ AFASTAMENTO: LUTO
- E) ☐ AFASTAMENTO: DOAÇÃO DE SANGUE
- F) ☐ AFASTAMENTO: APRESENTAÇÃO PARA ALISTAMENTO MILITAR
E SELEÇÃO PARA SERVIÇO MILITAR
- G) ☐ AFASTAMENTO: CONGRESSOS, CURSOS, PALESTRAS, SEMINÁRIOS,
VISITAS TÉCNICAS E OUTROS
- H) ☐ LICENÇA TRATAMENTO DA PRÓPRIA SAÚDE
- I) ☐ REQUISIÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL DURANTE O PERÍODO DE ELEIÇÕES
- J) ☐ RECESSO DE ____/____/____ A ____/____/____ (consultar Resolução 024/2023 Art. 9º)
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.
- K) ☐ 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)