



REQUERIMENTO GERAIS - RESIDÊNCIA

Excelentíssimo Senhor Coordenador/Orientador do Programa de Residência

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) AFASTAMENTO: APRESENTAÇÃO PARA ALISTAMENTO MILITAR E SELEÇÃO PARA SERVIÇO MILITAR

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) LICENÇA MATERNIDADE PERÍODO DE ____/____/____ A ____/____/____ (IN 02/2024-ESMP Artigo 52, Inciso IX-E)

J) RECESSO DE ____/____/____ A ____/____/____ (consultar Resolução 042 CNMP Art. 14)
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 DA



RESIDÊNCIA - 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)

GERÊNCIA DE DIVISÃO MINISTERIAL DE ESTÁGIO - SETOR APOIO

ESTAGIÁRIO INTEGRANTE DO _____

TEMPO DE ESTÁGIO: _____

RECIFE, _____ / _____ / _____

SERVIDOR MINISTERIAL
MATRÍCULA:
(CARIMBO E ASSINATURA)

COORDENADOR DA RESIDÊNCIA

DEFIRO

INDEFIRO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: _____

COMUNICAÇÕES DE PRAXE. ANOTE-SE

RECIFE, _____ / _____ / _____

GERENTE DA GEDIMEST
(CARIMBO E ASSINATURA)