**ANEXO 6**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RESIDENTE VINCULADO À COREMU EXTERNA À UFG PARA ESTÁGIO OPCIONAL**

|  |
| --- |
| **DADOS DO RESIDENTE** |
| **Nome:** | **Profissão:** |
| **Matrícula:** | **Ano de ingresso:** |
| **Instituição de origem:** |
| **Programa de Residência da Instituição:** |
| **Orientador/tutor:** |

|  |
| --- |
| **DADOS E JUSTIFICATIVA PARA REQUISIÇÃO DE ESTÁGIO OPCIONAL** |
| **Programa de Residência da UFG:** |
| **Setor de atuação na UFG:** |
| **Período solicitado para estágio:** |
| **Justificativa para o estágio no Programa de Residência da UFG:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **DECLARO CIÊNCIA DA PERMISSÃO PARA O INÍCIO DO ESTÁGIO CONDICIONADO À EFETIVAÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO ENTRE A COREMU/UFG E A COREMU DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM (Residente solicitante do estágio opcional)** |
| **Data:** | **Assinatura por extenso:** |
| **\*A emissão de aceite pela UFG não garante a autorização de estágio em caso de não efetivação do convênio.** |
|  |  |
| **CIÊNCIA DO ORIENTADOR/TUTOR DO RESIDENTE SOLICITANTE**  |
| **Data:** | **Carimbo e assinatura por extenso:** |

|  |
| --- |
| **DECLARO CIÊNCIA DA SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO PELO RESIDENTE (Coordenador do Programa de Residência da Instituição de origem)** |
| **Nome:** |
| **Data:** | **Carimbo e assinatura por extenso:** |