SOLICITAÇÃO DE PERÍODO DE DESCANSO PRECEPTOR(A)/ TUTOR(A)/ SUPERVISOR(A)/ COORDENADOR(A)

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM SÁUDE – ICEPI/SESA**

|  |
| --- |
| **A- DADOS PESSOAIS:** |
| **Nome:** |
| **Programa de Residência:** |
| **Função:** |
| **CPF:** |
| **B - PERÍODO DE FÉRIAS** |
| **Período Aquisitivo: dd/mm/aaaa A dd/mm/aaaa**  |
| **ESCOLHA UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:** |
| **( ) Gozo de Período de Descanso** | **Férias INTEGRAIS** (30 dias) | **Período de Gozo:**xx/xx/20xx a xx/xx/20xx |
| **Férias FRACIONADAS**(15 dias + 15 dias) | **1º Período de Gozo:** xx/xx/20xx a xx/xx/20xx |
| **2º Período de Gozo:**xx/xx/20xx a xx/xx/20xx |
| **( ) Alterar Período de Descanso** | **Férias INTEGRAIS**(30 dias) | **Novo Período:**xx/xx/20xx a xx/xx/20 |
| **Férias FRACIONADAS**(15 dias + 15 dias) | **1º Novo Período:**xx/xx/20xx a xx/xx/20 |
| **2º Novo Período:**xx/xx/20xx a xx/xx/20 |
| **Justificativa:** |

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITANTE(assinado eletronicamente) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COORDENADOR DO PROGRAMA(assinado eletronicamente) |

**OBSERVAÇÃO**

Em anexo a este documento, o preceptor deverá informar como ficará a situação dos residentes no período em que estiver de férias, assim como a validação das frequências no SGA.

***REGRAMENTO***

*- Para os Bolsistas que tenham pactuado junto ao ICEPi período de atuação superior à 11 (onze) meses contínuos, será garantido o gozo de 30 dias, contínuos ou fracionados em dois períodos de 15 (quinze) dias, de descanso das atividades, cabendo ao participante a compensação de demandas curriculares e de pesquisa não cumpridas durante o respectivo período.*

- *O recesso será concedido somente após 06 (seis) meses de atividade.*

*- O período de trinta dias poderá ser contínuo ou fracionado em até dois períodos de 15 dias, sendo necessário intervalo de 60 dias entre os recessos, independente se contínuo ou fracionado.*

*- O período de descanso deverá ser solicitado pelo bolsista, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, e autorizado pelo Coordenador do Programa e/ou pela COREMU. O bolsista não iniciará o descanso obrigatório sem a anuência do Coordenador do Programa e/ou da COREMU.*

*- O descanso a que se refere o caput não será passível de indenização caso não seja usufruído em todo ou em parte.*