**ANEXO 2 - PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO OPTATIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **‘**  **1. Dados de Identificação:**  Residente Estagiário: CPF:  Profissão: Telefone: | | |
| Nome do Programa de Residência/Área de Concentração: | | |
| Coordenador (a) do Programa de Residência/Área de Concentração (instituição de ensino): | | |
| Período de Vigência do Estágio Optativo:  Data de entrega do Relatório Reflexivo:  Unidade/local do Estágio Optativo:  Preceptor/Tutor da Concedente do estágio:  Profissão:  Email: Telefone: | | |
| **2. Descrição do programa e objetivos do estágio optativo dentro desse programa:** | | |
| **3. Desenvolvimento (descrição das atividades práticas e teóricas a serem executadas no estágio):** | | |
| **Vitória, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.** | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residente Estagiário | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Preceptor/Tutor  da Concedente do Estágio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador (a) do Programa de Residência Multiprofissional do ICEPI |