**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 |