

TERMO DE SOLICITAÇÃO
PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSO/EVENTO CIENTÍFICO
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

Ao Coordenador(a) do Programa de Residência Multiprofissional em _____,

Considerando o Regimento dos Programas de Residência Multiprofissional e do ICEPI:

Eu, _____ matrícula nº _____, CPF nº _____, (Categoria Profissional) _____, residente do Programa de Residência Multiprofissional em _____, venho por meio deste, requerer autorização para participação no evento científico _____ organizado pela Instituição _____ no período de ____/____/____ a ____/____/_____.

Comprometo-me, em até 60 dias, apresentar cópia do certificado ou declaração, sob o risco de penalização e necessidade de reposição de carga horária. Assim como, em elaborar uma síntese reflexiva sobre o conteúdo abordado no evento e inserir no meu portfólio.

Obs.: Estas participações não poderão exceder a 8 (oito) dias anuais, sejam eles consecutivos ou alternados e não acarretarão reposição da carga horária.

Anexar a esse documento:

1 – Programação do evento em questão;

2 – Carta de interesse justificando a importância do evento para seu aprendizado correlacionando com o programa de residência.

_____, ____/____/____
(Município)

ASSINATURA DO RESIDENTE

ASSINATURA DO PRECEPTOR

ASSINATURA DO TUTOR



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi/SESA

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO
PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSO/EVENTO CIENTÍFICO
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL**

Eu, _____, CPF _____, Coordenador do Programa de Residência Multiprofissional em _____, aprovo a participação em Congresso/Evento Científico, conforme solicitação encaminhada pelo residente _____, CPF _____.

_____, ____/____/____
(Município)

ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROGRAMA