

## PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

### FLUXO PARA SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO

Conforme Regimento Interno dos Programas de Residência Multiprofissional da COREMU/ICEPI, o profissional residente terá direito a afastamento para participação em congressos científicos ou de ordem organizacional em área de interesse do Programa de Residência [...] e ao retorno do evento, o residente deverá entregar cópia de certificado ou declaração de participação.

A – Residente encaminha via SGA ao coordenador de programa, no prazo mínimo de 07 dias de antecedência ao evento:

1 – **Termo de solicitação** de participação em evento científico **com justificativa** (APÊNDICE 1) e assinado:

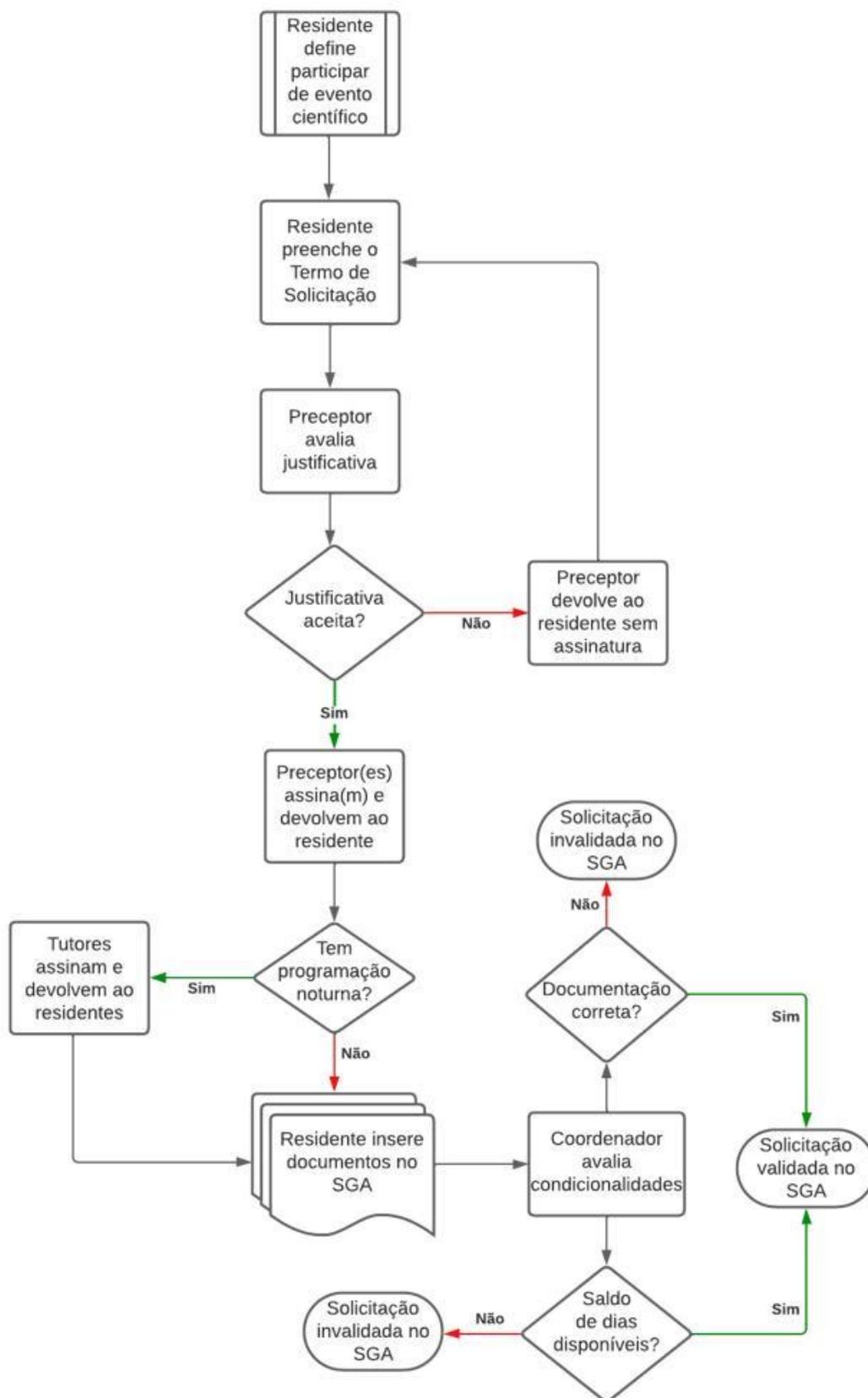
- Pelo profissional residente;
- Pelo(s) preceptor(es) de campo: obrigatório e
- Pelos tutores: quando o evento científico tiver programação noturna e que coincida com a ocorrência de alguma tutoria.

2 – **Programação do evento**

B – No prazo máximo de 60 dias, o residente encaminha, via email, ao preceptor e ao tutor, a cópia do certificado ou a declaração de participação no evento.

C – No prazo de 60 dias, preceptor e tutor validam a frequência no SGA mediante a apresentação do certificado ou declaração de participação no evento.

## FLUXOGRAMA



## APÊNDICE 1 - TERMO DE SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO CIENTÍFICO

Ao Coordenador(a) do Programa de Residência Multiprofissional em \_\_\_\_\_

Considerando o Regimento Interno da Residência Multiprofissional e da Área de Atuação Profissional da Saúde do ICEPI, em seu inciso III, artigo 25 seção I capítulo VII

dos direitos dos profissionais residentes, eu, \_\_\_\_\_, matrícula n° \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, Registro n° \_\_\_\_\_, profissional da Saúde em \_\_\_\_\_

residente do Programa Multiprofissional em \_\_\_\_\_, venho por meio desta, requerer autorização para participação no evento científico \_\_\_\_\_ organizado pela Instituição \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

### JUSTIFICATIVA:

*(Inserir aqui a importância do evento para seu aprendizado correlacionando com o programa de residência).*

Comprometo-me, em até 60 dias, apresentar no retorno cópia do certificado ou declaração, sob o risco de penalização e necessidade de reposição de carga horária.

Estou ciente de que essas participações não poderão exceder a 8 (oito) dias anuais, sejam eles consecutivos ou alternados e não acarretarão reposição da carga horária.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Residente solicitante

---

Assinatura do preceptor do cenário de campo 1

---

Assinatura do preceptor do cenário de campo 2 (quando houver)

---

Assinatura do tutor 1 (quando necessário)

---

Assinatura do tutor 2 (quando necessário)