**SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO ESTRATÉGICO**

*(para o residente solicitar a seu coordenador)*

Nome do Residente:

Matricula: Categoria Profissional: Enfermeira Ano da admissão:

Programa:

Coordenador do programa:

Período pretendido:

Instituição onde quer realizar o estágio:

Nome do responsável pela instituição:

Cargo:

Endereço:

Cep:

Telefone:

E-mail:

Justificativa *(qual a importância do estágio para a sua formação profissional)*

|  |
| --- |
|  |

Objetivo *(quais atividades serão desenvolvidas)*

|  |
| --- |
| * **Geral** * **Específicos** |

Brasília,xx de xx de 2021.

Assinatura do residente:

Assinatura Coordenador do Programa:

Assinatura do Coordenador da COREMU: