

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO

À Coordenação do Programa de Residência _____

Eu, _____,
Matrícula _____, categoria profissional: _____,
portador(a) do Registro do Conselho Profissional nº _____ e do CPF nº _____,
e-mail: _____, telefone: _____,
venho solicitar a interrupção temporária do Programa de Residência _____, no período de _____ à _____, totalizando _____ dias.

Motivo do trancamento (*campo obrigatório*):

Estou ciente de que:

- ✓ Deverei anexar documentos que justifiquem o presente requerimento.
- ✓ Este requerimento será analisado e deliberado pelo coordenador do programa e pela COREMU.
- ✓ Em caso de autorização, a bolsa será suspensa no período do afastamento,
- ✓ Terei que cumprir a carga horária, correspondente ao período de afastamento, ao final programa.

Preenchimento a ser feito pelo coordenador do programa
Declaro que estou ciente do pedido do(a) residente supracitado(a) e
() Defiro () Indefiro a solicitação.

Brasília, ____ de ____ de _____, _____.