



***Solicitação de Participação em Congresso Médico,
Jornadas Científicas e Eventos Similares***

Para: Coordenação do PRM de _____

C/C SMS/Residência Médica Integrada - 8ª COREME

Eu _____, residente R_____.
do PRM de _____, venho por meio deste, solicitar dispensa
para participação em:

☐ Congresso Médico

☐ Simpósio

☐ Jornada Científica

☐ Outros Eventos: (_____)

descrever o tipo de evento

No período de: _____

Conforme folder anexo a este.

Assinatura e Carimbo do(a) residente requerente Data

DEFERIDO () INDEFERIDO ()

Preceptor responsável: _____
(assinatura e carimbo)

Coordenador do PRM: _____
(assinatura e carimbo)

Coordenador da COREME: _____
(assinatura e carimbo)