



## REQUERIMENTO GERAIS - RESIDÊNCIA

### Excelentíssimo Senhor Coordenador/Orientador do Programa de Residência

NOME: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

#### REQUER:

A)  ALTERAÇÃO DE HORÁRIO:

NOVO HORÁRIO: \_\_\_\_\_ A PARTIR DE: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

B)  MUDANÇA DE ORIENTADOR

C)  AFASTAMENTO: LUTO

D)  AFASTAMENTO: DOAÇÃO DE SANGUE

E)  AFASTAMENTO: APRESENTAÇÃO PARA ALISTAMENTO MILITAR E SELEÇÃO PARA SERVIÇO MILITAR

F)  AFASTAMENTO: CONGRESSOS, CURSOS, PALESTRAS, SEMINÁRIOS, VISITAS TÉCNICAS E OUTROS

G)  LICENÇA TRATAMENTO DA PRÓPRIA SAÚDE

H)  REQUISIÇÃO DA JUSTIÇA ELEITORAL DURANTE O PERÍODO DE ELEIÇÕES

I)  LICENÇA MATERNIDADE PERÍODO DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ A \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (IN 02/2024-ESMP  
Artigo 52, Inciso IX-E)

J)  RECESSO DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ A \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (consultar Resolução 042 CNMP Art. 14)  
Obs: informar o início do recesso a partir de dia útil e em dias corridos com no mínimo 10 dias  
Obs-2: Para a solicitação do Recesso basta imprimir essa primeira página.

K)  OUTROS (ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_

ENQUADRAMENTO LEGAL (RESOLUÇÃO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ): \_\_\_\_\_

TERMOS EM QUE PEDE E AGUARDA  
DEFERIMENTO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Local)

ASSINATURA DO REQUERENTE

CIENTE E DE ACORDO - ORIENTADOR DA



RESIDÊNCIA - CARIMBO E ASSINATURA  
(ITENS A, B, D, E, F, G,H, I, J,K)

**OBSERVAÇÃO:**

**Itens C, D, E,F, G, H, I, K** - Apresentar cópia reprográfi ca autenticada da documentação comprobatória.

**Item H** - Atestado subscrito por profissional da respectiva área médica com CRM (cópia reprográfi ca autenticada)

**GERÊNCIA DE DIVISÃO MINISTERIAL DE ESTÁGIO - SETOR APOIO**

ESTAGIÁRIO INTEGRANTE DO \_\_\_\_\_

TEMPO DE ESTÁGIO: \_\_\_\_\_

RECIFE,  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

SERVIDOR MINISTERIAL  
MATRÍCULA:  
(CARIMBO E ASSINATURA)

**COORDENADOR DA RESIDÊNCIA**

**DEFIRO**

**INDEFIRO**

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COMUNICAÇÕES DE PRAXE. ANOTE-SE

RECIFE, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

GERENTE DA GEDIMEST  
(CARIMBO E ASSINATURA)