**ESTÁGIO ELETIVO / OPCIONAL**

Nome do Residente: Nome completo

RG: XX.XXX.XXX-X

CPF: XXX.XXX.XXX-XX

Programa de Residência Originário: Selecione

Área de Concentração: Área de concentração dentro do programa (quando houver)

Área Profissional: Selecione

Instituição Originária: USP – Universidade de São Paulo

Representante Institucional (Coordenador/a) do Programa de Residência Originário: Nome completo do coordenador

Ano de Ingresso do Residente: Ano (quatro dígitos)

Número da Apólice do Seguro: Número da apólice de seguro contratado pelo residente para o estágio

Instituição Receptora: Sigla e nome da instituição onde o residente fará o estágio

Programa de Residência Receptor: Nome completo do programa onde o residente fará o estágio

Modalidade: ☐Uniprofissional ☐Multiprofissional

Representante Institucional (Coordenador/a) do Programa de Residência Receptor: Nome completo do coordenador

Convênio\* (preenchido pela coordenação do programa ou CCEx): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Anexar minuta do convênio

O estágio deve estar previsto no Programa Político Pedagógico (PPP) dos programas de residência originário e receptor.

Período do Estágio Eletivo: de Selecione a Selecione

Justificativa e Objetivos para o estágio: Digite a justificativa e os objetivos para a realização do estágio

**Checklist de Documentação Anexada**

☐ Apólice de Seguro – Anexo nº Selecione

☐ Plano de Atividades – Anexo nº Selecione

☐ Plano de Avaliação – Anexo nº Selecione

☐ Plano de Frequência – Anexo nº Selecione

☐ Minuta do Convênio – Anexo nº Selecione

Cidade **,** Selecione a data.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Digitar o nome do Residente

**Residente Solicitante**

**INSTITUIÇÃO ORIGINÁRIA – USP**

Declaro que o estágio está previsto no Programa Político Pedagógico (PPP)

**Responsável Institucional**

**(Coordenador/a)**

**INSTITUIÇÃO RECEPTORA**

Declaro que o estágio está previsto no Programa Político Pedagógico (PPP)

**Responsável Institucional**

**(Coordenador/a)**