

## FORMULÁRIO DE COMPENSAÇÃO DE CARGA HORÁRIA PRÁTICA

Considerando o Regimento Interno da COREMU, que dispõe:

### Art. 28. Frequência

§1º Os residentes deverão cumprir 100% das atividades práticas e, pelo menos, 75% das atividades teóricas e teóricas-práticas.

Encaminho programação para autorização de realização de compensação de carga horária prática, como segue:

Obs.: Utilizar somente quando a compensação for de dias inteiros.

### Dados de Identificação

Nome do Residente: \_\_\_\_\_

Nome do Programa: \_\_\_\_\_

Ano: ( ) R1 ( ) R2 Campo de Prática: \_\_\_\_\_

Categoria profissional: \_\_\_\_\_

### Dados da Compensação

Tipo de Afastamento: ( ) Falta ( ) Atestado ( ) Licença ( ) Programado ( ) Emergencial ( ) Outro: \_\_\_\_\_

Data(s) em afastamento: \_\_\_\_\_

Compensação: (especificar dia(s) e horário(s)): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Residente**

\_\_\_\_\_  
**Preceptor (carimbo)**

\_\_\_\_\_  
**Coordenador(a) do Campo de Práticas**

( ) Atestamos, para os devidos fins, que a compensação de carga horária foi integralmente cumprida.

\_\_\_\_\_  
**Preceptor (carimbo)**

\_\_\_\_\_  
**Coordenador(a) do Campo de Práticas**

OBS.: Fica dispensada a assinatura do Coordenador(a) do Campo de Práticas no(s) programa(s) onde não houver um(a) responsável por essa função.