



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE
CUIDADOS INTENSIVOS DO ADULTO



ANEXO 6 - Termo de concordância de troca de orientador(a)/coorientador(a)

Eu, _____
declaro para os devidos fins, estar de acordo com a orientação [] / coorientação []
do Trabalho de Conclusão de Residência do Programa de Residência
Multiprofissional em Saúde _____,
do(a) residente: _____.

Este TCR foi inicialmente orientado/coorientado por _____
_____ que se manifesta de acordo e ciente da troca. O
título provisório do trabalho é: _____

_____.

Boa Vista, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) orientador(a)

Assinatura do(a) coorientador(a)

Assinatura do(a) Residente