



FORMULÁRIO - ESTÁGIO ELETIVO/OPCIONAL

RESIDENTES EXTERNOS

Nome do Residente:

RG:

Órgão expedidor:

UF

CPF:

Dados da Instituição de Origem

Instituição:

Unidade de Ensino:

Programa de Residência:

Representante Institucional (Coordenador/a do Programa de Residência):

☐ Uniprofissional ☐ Multiprofissional

Área de Concentração:

Área Profissional:

Ano de Ingresso do Residente:

Número da Apólice de Seguro:

Dados da Instituição Concedente/Receptora

Instituição:



Unidade de Ensino:

Programa de Residência:

Representante Institucional (Coordenador/a do Programa de Residência):

Convênio: (solicitar minuta ao NAEPEX-UFBA / e-mail: naepex@ufba.br)

Período de Estágio Eletivo: de

a

Justificativa e Objetivos para o estágio:



Atenção:

A solicitação do estágio deve ser realizada exclusivamente por e-mail (residenciavet@ufba.br)

Os documentos a seguir devem ser anexados ao e-mail, conforme modelos da instituição de origem:
Plano de Atividades; Plano de Avaliação e Plano de Frequência

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**

Local , Data

Nome
Residente Solicitante



INSTITUIÇÃO ORIGINÁRIA

Nome

Coordenador(a) do Programa de Residência

Nome

Responsável Institucional - Diretor(a) da Unidade

INSTITUIÇÃO RECEPTORA

Nome

Coordenador(a) do Programa de Residência

Nome

Responsável Institucional - Diretor(a) da Unidade