Para: NOME DA COREME

Coordenador:

Senhor (a) Coordenador (a),

 Apresentamos a V.Sa. O Médico Residente do 1º ano de residência (R1) em XX do Instituto de Cardiologia e Transplantes do Distrito Federal, (matrícula), para estágio no setor de (nome do setor de interesse), a partir do dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ até o dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, cumprindo a seguinte escala de serviço, contando que seja cumprida a carga horária semanal de 60 horas, e respeitando os dias de aulas.

|  |  |
| --- | --- |
| **SETOR** | **PERÍODO** |
| UTI 4 | Março/22 |
| UTI 2  | Abril/22 |
| Nutrologia | Maio/22 |
| Nefrologia  | Junho/22 |
| UTI 3  | Julho/22 |
| Cirurgia Torácica  | Setembro/22 |
| UTI 2  | Outubro/22 |
| UTI 1  | Janeiro/23 |

O supervisor do Programa de Residência de origem é o Dr. XX, Contato: 61-XX.

O responsável pela coordenação de Ensino do Instituto de Cardiologia do Distrito Federal é a Enfª XX, Contato: 61-XX.

Solicito que encaminhe a Coordenação de Residência do Instituto de Cardiologia do Distrito Federal, como forma de avaliação, a folha de frequência do estágio e a avaliação do residente, encaminhadas pelo residente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do coordenador do PRM/Coordenador do curso)