

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU***  
**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE COLETIVA**  
**RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA**  
**PLANO DE ESTUDO DO 2º ANO**

Preencher o Resumo das Atividades (Anexo 1)

**Discente:**

**Turma:**

**1. Locais de Estágios Pretendidos:**

**2. Atividades Acadêmicas Complementares Pretendidas:**

(Participação em Seminários, Congressos, Estágio Docência e Outras Atividades Acadêmicas).

**3. Programação de Férias (2º ano):**

a .

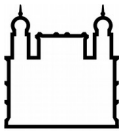
(Definida junto à Coordenação).

Recife, de de 202 .

\_\_\_\_\_  
**Assinatura eletrônica do(a) Discente**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura eletrônica do(a) Tutor(a)**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura eletrônica da Coordenação**



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU**  
**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE COLETIVA**  
**RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA**  
**RESUMO DAS ATIVIDADES 1º ANO**

Discente:

Turma:

**1. Estágios realizados:**

LOCAL	SETOR	PERÍODO	PRECEPTOR

**2. Atividades Acadêmicas Complementares Pretendidas:**

(Participação em Seminários, Congressos, Estágio Docência e Outras Atividades Acadêmicas).

**3. Apresentou Trabalhos em Congressos e/ou Eventos Científicos?**  Sim (Detalhar abaixo)  Não

(Participação em Seminários, Congressos, Estágio Docência e Outras Atividades Acadêmicas).

**4. Programação de Férias:**

(Definida junto à Coordenação).

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ .  
Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura eletrônica do(a) Discente

\_\_\_\_\_  
Assinatura eletrônica do(a) Tutor(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura eletrônica da Coordenação