

Formulário de registro do residente

Nome completo: \_\_\_\_\_ DN: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Instituição de origem: \_\_\_\_\_ Programa de residência: \_\_\_\_\_

Data de início do estágio: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Data de término do estágio: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nível: R1( ) R2( ) R3( )

Retorno como R2 e/ou R3 no HMDCC? Sim ( ), data prevista de retorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Não ( )

**Escala Semanal Padrão:** (favor inserir os horários do estágio no HMDCC)

Turno/Dia	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							

**ESPAÇO A SER PREENCHIDO PELO NEPE:**

	Pendente	Aprovado
<b>Check List da documentação:</b>		
1) Plano de Atividades (enviado pela instituição de ensino)	( )	( )
2) Carta de apresentação da instituição de origem (com registro do cartão de vacina atualizado e assegurado pelo INSS)	( )	( )
3) Cópia da carteira do conselho	( )	( )
4) Termo de Compromisso assinado	( )	( )

**Acesso ao HMDCC**

- ( ) Somente o crachá de identificação e liberação nas dependências do HMDCC  
 ( ) Crachá de identificação e liberação nas dependências do HMDCC + certificado digital e Tasy

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Residente

\_\_\_\_\_  
Gerência/Coordenador/RT  
HMDCC

\_\_\_\_\_  
Ensino e Pesquisa  
HMDCC