MEMORANDO PARA SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS

Eu,       , [ ]  R1/ [ ]  R2 do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Universidade Federal da Fronteira Sul, *Campus* Passo Fundo, venho por meio deste solicitar
[ ]  15 dias / [ ]  30 dias de férias, no período de **/****/****à** **/** **/**.

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

Residente

(assinatura e carimbo)

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

Preceptor

(assinatura e carimbo)

Passo fundo,      , de      de      .