**ANEXO I**

**Formulário de solicitação de afastamento**

* **Nome do residente:**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

* **Finalidade do afastamento:**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

* **Justificativa do afastamento:**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

* **Local:**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

* **Entidade responsável:**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

* **Data de início:**

Clique ou toque aqui para inserir uma data.

* **Data de término:**

Clique ou toque aqui para inserir uma data.

* **Período do afastamento (incluir translado):**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

* **Ciência e autorização do preceptor:**
  + **Nome do preceptor:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.
  + **Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Ciência e autorização do chefe do setor:**
  + **Nome do preceptor:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.
  + **Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Ciência dos outros residentes/médicos veterinários do setor do solicitante (incluir mais linhas se necessário):**
  + **Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.
  + **Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
  + **Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.
  + **Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Lages, DD de MM de AAAA.

Assinatura do residente:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**