**SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO DE CARGA HORÁRIA PRÁTICA**

À Profa. Dra. Maria Angélica Melo e Oliveira

**Presidente da Comissão de Residência Multiprofissional UFU**

Eu, ***nome do residente***, inscrito com SIAPE nº **xxx**, residente em ***nome da área de concentração,*** solicito a reposição de carga horária prática referente aos dias ***inserir dias faltosos***, que ocorreu em virtude ***inserir motivação da necessidade de reposição***, o que corresponde a um total de ***inserir total de horas a serem repostas***.

Em anexo, encaminho o plano de atividades para reposição que será realizada nos períodos de ***inserir dias para reposição, local de reposição e preceptor responsável pela assinatura da folha de ponto nos referidos dias*.**

Uberlândia, ***inserir data***

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

***Nome do Coordenador da Área de Nome do Preceptor que***

***Concentração acompanhará a reposição***

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

***Nome do Residente Solicitante***