**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **‘****1. Dados de Identificação:**Residente Estagiário: CPF: Profissão: Conselho Profissional: Telefone:E-mail:  |
| Nome do Programa de Residência /Área de Concentração:  |
| Coordenador(a) da respectiva Área de Concentração (UFU): |
| Período de Vigência do Estágio: Data de entrega do Relatório: Unidade/local do Estágio: Preceptor/Tutor da Concedente do estágio: Profissão: Email: Telefone:  |
| **2. Introdução (objetivos e expectativas):**   |
| **3. Desenvolvimento (descrição das atividades):** |
| **4. Considerações Finais:**  |
| **Uberlândia, DATA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do Residente Estagiário  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do Preceptor/Tutor da Concedente do Estágio (UFU) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Maria Angélica Melo e OliveiraCoordenadora da COREMU/UFU |