

**Programa de Residência em Medicina Veterinária - Campus Palotina**

**PEDIDO DE CONCESSÃO**

Palotina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Prezado

Coordenador do Programa de Residência em Medicina Veterinária - Campus Palotina

Eu, \_\_\_\_\_, residente do Programa de Residência em Medicina Veterinária, venho por meio deste, solicitar afastamento das minhas funções no(s) dia(s) \_\_\_\_\_, totalizando \_\_\_\_\_ horas com o objetivo de \_\_\_\_\_ (anexar documento que comprove a necessidade do afastamento).

Segue abaixo plano de reposição de horas, necessário no caso de afastamento maior ou igual a um dia de trabalho:

\_\_\_\_\_  
Residente solicitante  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Professor Tutor  
Assinatura e carimbo

-----  
**Parecer da Coordenação do Programa:**

( ) Concedido

( ) Não concedido

\_\_\_\_\_  
Coordenador do Programa