DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - COREME

GERÊNCIA TÉCNICO-PEDAGÓGICA

**TERMO DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO DE TCC**

Eu, Prof. (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aceito orientar o/a médico (a) residente abaixo identificado a agir segundo as normas estabelecidas pela Comissão de Residência Médica -COREME/FHAJ para orientação de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC).

Residente:

Tema da Monografia:

Programa:

Manaus,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prof. Orientador**  (assinatura e carimbo) | **Supervisor do PRM**  (assinatura e carimbo) | **Residente**  (assinatura e carimbo) |