**SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS**

Ao Supervisor (a) do Programa em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezado (a) Dr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Médico (a) Residente desta instituição, solicito sua autorização para usufruir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dias, do meu período de férias, referente ao exercício do ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. A partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ á \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. Retornando dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ às minhas atividades normais nesta FHAJ.

N. Termos,

P. Deferimento.

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

**Médico Residente**

**(Assinatura e Carimbo)**

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

**Supervisor do Programa**

**(Assinatura e Carimbo)**

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

**Coordenador da COREME**

**(Assinatura e Carimbo)**

Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.