ANEXO I

**DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA**

*(EM PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM)*

*Local e data.*

À Escola de Governo em Saúde Pública de Pernambuco,

Prezadas/os, apresentamos o residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado ao Programa de Residência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do \_\_\_ ano, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para participar do Projeto VER-SUS Pernambuco, no período indicado abaixo, conforme escolha de turma.

| **Escolha** | **Turma** | **Período** |
| --- | --- | --- |
| ( ) | Período de imersão Turma 1 (sede Arcoverde) | 22 a 26 de agosto de 2022 |
| ( ) | Período de imersão Turma 2 (sede Salgueiro) | 29 de agosto a 02 de setembro de 2022 |

Declaro que o referido residente estará liberado de suas atividades regulares para participar das atividades.

Atenciosamente,

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

*Carimbo e assinatura do Coordenador do Programa de Residência*