



Universidade do Estado do Pará
Centro de Ciências Biológicas e da Saúde
Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna - FPEHCGV
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência - HMUF
Fundação Santa Casa de Misericórdia do Pará - FSCMPA
Hospital Regional de Santarém.

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL EM SAÚDE

TERMO DE COMPROMISSO DO RESIDENTE

Eu, _____, abaixo assinado (a), regularmente matriculado (a) no curso de Residência Multiprofissional/Uniprofissional em Saúde da Universidade do Estado do Pará – UEPA no ano de 2018 estou ciente que ao assinar o presente termo de compromisso declaro não ter vínculo empregatício no momento e não terei durante o período de vigência da residência, bem como, estou ciente da dedicação exclusiva no programa pelo período de dois anos, e que ocorrerão atividades aos finais de semana e feriados, incluindo plantões diurnos e/ou noturnos conforme o art. 3º do Regimento Geral da prova de Residência Multiprofissional/Uniprofissional da Universidade do Estado do Pará e Hospitais associados.

Belém, de de 2018.

Assinatura do residente



Centro de Ciências Biológicas e da Saúde
Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde-COREMU
Trav. Perebebuí, nº 2623 – Marco/CEP: 66087-670
Fone/Fax: (91)3277-2626
E-mail: coremu_uepa@yahoo.com.br

