

CONSELHO DELIBERATIVO DA CEREM

INTERESSADO/MANTENEDORA:		UF
PROGRAMA(S) DE RESIDÊNCIA MÉDICA:		
ASSUNTO		
RELATOR: SENHOR CONSELHEIRO		
PARECER Nº XXXXXXXX XXXXXX	PROCESSO Nº XXXXXXXX XXXXXXX	APROVADO EM

PARECER PROVISÓRIO

No decorrer do ano de _____, a Comissão de Residência Médica (COREME) do _____ enviou a esta Secretaria Executiva da Comissão Nacional de Residência Médica e à Comissão Estadual de Residência Médica:

Proposta de Programa (s) para credenciamento provisório de Residência Médica de:

Solicitação de credenciamento(s) por 5 (cinco) anos do(s) Programa(s) de Residência Médica de:

Solicitação de credenciamento do(s) Programa(s) de Residência Médica de:

Solicitação de concessão de aumento de vaga(s):

Solicitação de concessão de anos opcionais de Residência Médica:

Solicitação do aumento do tempo de duração do(s) Programa(s):

Em _____, reunida em plenária, a Comissão Estadual de Residência Médica apreciou o relatório elaborado pelos visitantes e concluiu:

CONCLUSÃO DO CONSELHO DELIBERATIVO DA CEREM: