



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  
Pró-Reitoria de Extensão  
Núcleo de Extensão UFSCar Saúde - NUSau  
Núcleo de Residências em Saúde - NuReS  
Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - UFSCar - 2025

Ao(À) Coordenador(a) da Comissão de Residência Multiprofissional – COREMU -  
Universidade Federal de São Carlos - UFSCar

Eu, \_\_\_\_\_ CPF  
\_\_\_\_\_, selecionado no Processo Seletivo de \_\_\_\_\_ e afastado  
para prestação do Serviço Militar Obrigatório (SMO), venho por meio deste, requerer meu  
reingresso no Programa de Residência Multiprofissional em  
\_\_\_\_\_, com data de início prevista  
para \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do Residente

\_\_\_\_\_  
Nome do(a) Coordenador(a) da COREMU  
– UFSCar

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Residente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a) da  
COREMU - UFSCar