**ANEXO 5 - MODELO DE CERTIFICADO DE PRECEPTORIA**

Certificamos, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, colabora de modo eventual com a Faculdade de Medicina (FAMED), subunidade do Instituto de Ciências Médicas (ICM) da Universidade Federal do Pará (UFPA), *campus* Guamá - Belém/PA, na função de preceptor de discentes do Curso de Graduação em Medicina, em atividades formativas práticas realizadas no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, local de atuação do(a) referido(a) profissional.

Registramos que a preceptoria desenvolvida por esse(a) profissional, desde \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ até os dias atuais, com carga horária de \_\_\_\_ horas semanais, é realizada de forma voluntária, sendo parte das atividades curriculares \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, previstas no percurso formativo do curso.

Belém-Pará, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_.

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

Assinatura do(a) responsável pela Direção da Faculdade de Medicina da UFPA