



Ministério da Saúde
Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde
Gabinete

EDITAL SGTES/MS Nº 7/2026

DOCUMENTO 1 -

**DECLARAÇÃO DOS CENÁRIOS DE PRÁTICA E CARGA HORÁRIA
DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE -
PRAPS**

Declaro, para todos os fins de direitos, que a carga horária prática do programa de residência em uniprofissional ou multiprofissional em (nome do programa)

do/a
(Nome da instituição ofertante conforme ato autorizativo favorável ao funcionamento do programa emitido pela CNRMS) inscrita no CNPJ sob o nº _____, objeto do Edital SGTES/MS nº _____/2026, possui no mínimo 75% (setenta e cinco por cento) da carga horária total em cenários de prática em estabelecimentos de saúde que atendem o SUS, conforme critério disposto no Edital, de acordo com o quadro abaixo:

CARGA HORÁRIA TOTAL DO PROGRAMA: XX HORAS			CARGA HORÁRIA TEÓRICA: XX HORAS		
			CARGA HORÁRIA PRÁTICA: XX HORAS		
RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO/INSTITUIÇÃO ONDE OCORRE O CENÁRIO DE PRÁTICA	Nº NO CNES	Nº DO CNPJ	ATENDE SUS? (SIM/NÃO)	CARGA HORÁRIA TOTAL DOS CENÁRIO DE PRÁTICA (HORAS)	PERCENTUAL DA CARGA HORÁRIA CORRESPONDENTE AO CENÁRIO DE PRÁTICA (%)

TOTAL DE CARGA HORÁRIA PRÁTICA:		
---------------------------------	--	--

(Município/Estado/Distrito Federal), (dia) de (mês) de 2026. (Somente serão aceitos documentos com data de emissão no ano de 2026)

Nome completo e assinatura do Coordenador(a) da Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde (COREMU) da instituição ofertante ou vice coordenador da COREMU e a descrição do cargo.

Observações:

- Somente serão aceitos documentos com data de emissão no ano de 2026.
- O documento deve estar datado e assinado, com o nome completo do coordenador da COREMU ou do vice coordenador da COREMU por extenso e a descrição do cargo.
- O CNPJ da instituição ofertante deve ser igual ao nº de CNPJ registrado no SINAR.