

DIRECÇÃO DO

INTERNATO MÉDICO

INTERNO DE FORMAÇÃO GERAL – ESTÁGIO OPCIONAL

NOME	D	r.	(A)																	

ESTÁGIO PRETENDIDO:

HOSPITAL

SERVIÇO DE:

ESTÁGIO DE:

PERÍODO

INÍCIO:

FIM:

2 0

2 0

DURAÇÃO

MESES

INFORMAÇÃO RELATIVA À OPORTUNIDADE DESTE ESTÁGIO PRESTADA PELO DIRETOR DE SERVIÇO:

PROPOSTA PARA NOMEAÇÃO DE RESPONSÁVEL DE ESTÁGIO

(Artigo 15º da Portaria 1499/2004 de 28 de Dezembro)

Proponho a nomeação do(a) _____

O DIRETOR DO SERVIÇO

(ASSINATURA E RESPETIVO CARIMBO)

Lisboa, ____ / ____ / ____

O Diretor do Internato Médico

DIRECÇÃO DO

INTERNATO MÉDICO