

DIRECÇÃO DE INTERNATO _____

PROPOSTA DE ESTÁGIO COMPLEMENTAR OPCIONAL em _____

(Após análise e discussão conjunta das necessidades formativas pessoais e confronto com os objectivos gerais definidos no Programa do Internato)

Interno _____

Unidade _____

Orientador _____

Razões da escolha:

Previsão do local: _____ Duração prevista: _____

Objetivos propostos:

Concretização preferencial em: _____
(consulta, enfermaria, urgência, outro local)

Data: ____ / ____ / ____

Interno(a): _____ Orientador(a): _____

| | |
|--|--|
| <p>Aceite pela Direcção de Internato de Medicina Geral e Familiar</p> <p>____/____/____</p> <p>Director de Internato _____</p> | <p>Aceite pela Direcção do Serviço / Tutor Hospitalar</p> <p>____/____/____</p> <p>Director de Serviço ou Tutor Hospitalar _____</p> |
|--|--|