

Exm.<sup>a</sup> Senhora  
Presidente da CRIM Alentejo  
Largo Jardim do Paraíso, n.º 1  
7000-864 Évora

(nome) \_\_\_\_\_,  
Interno do Internato Médico de medicina Geral e Familiar, do \_\_\_\_º Curso,  
colocado na USF/UCSP/Centro de Saúde de \_\_\_\_\_,  
do ACES/ULS \_\_\_\_\_, vem por este meio solicitar a  
V. Ex.<sup>a</sup>. se digne autorizar a reposição de tempo em falta, em virtude de ter  
faltado por *motivo de doença / licença de maternidade / exercício militar*  
(riscar o que não se aplica), durante \_\_\_\_\_ dias, durante a sua formação, durante o  
estágio de \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_

(Assinatura)

Informação da Direcção do Internato

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

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Assinatura do(a) D.I. \_\_\_\_\_