



FORMULÁRIO PARA REALIZAÇÃO DO INTERNATO EM OUTRA INSTITUIÇÃO

1- DADOS PESSOAIS

Nome:			
Matrícula:	Semestre:		
E-mail:			
Modalidade: () Mobilidade Acadêmica () Termo de Compromisso			
Pertencente ao grupo nº	Total de alunos no referido grupo:	Subgrupo*:	
(*) Caso o internato a ser dispensado seja dividido em subgrupos, é necessário o preenchimento.			

Venho por meio deste solicitar a realização do Internato Curricular Obrigatório, conforme Plano de Estudos abaixo, declarando estar ciente das condições estabelecidas conforme Regulamento do Internato do Curso de Medicina.

Em: ____/____/____

Assinatura do solicitante

2- PLANO DE ESTUDOS:

Internato a realizar em Outra Instituição		
Nome da Instituição	Área pretendida	Período da área pretendida
		____/____/____ a ____/____/____
Equivalência do Internato na UFSM		
Internato em	Área a ser dispensada	Período do Internato dispensado
		____/____/____ a ____/____/____

3- PARECER:

Requerimento: () Deferido () Indeferido	Observação:	Em: ____/____/____	Assinatura do(a) Regente do Internato Curricular Obrigatório
Requerimento: () Deferido () Indeferido	Observação:	Em: ____/____/____	Assinatura do Coordenador de Área

OBSERVAÇÃO: A solicitação deve ser formalizada com antecedência mínima de 90 dias do período proposto para estágio. Solicitações posteriores ao prazo estabelecido, serão indeferidas.