



Região do Sul

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE LICENÇA TEMPORÁRIA PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL EM MEDICINA

- Preencher em Maiúsculas -

| Nome Completo | | | | | |
|--|------------|---------------|----------|-----------------|---------------|
| Nome Clínico | | | | | |
| Naturalidade | | Nacionalidade | | Data Nascimento | DD /MM / AAAA |
| BI/CC nº/ Passaporte | | NIF | | | |
| Licenciatura/Faculdade | | País | | Data | DD /MM /AAAA |
| Requer autorização para a realização de estágio profissional: | | | | | |
| 1) Ao abrigo do artigo 110.º-A dos EOM (médicos CPLP) <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 2) Ao abrigo do artigo 115º dos EOM (médicos comunitários) <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 3) Ao abrigo da deliberação do Conselho Nacional de 18 de outubro de 2021 (médicos não CPLP) <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Estágio Profissional: | Período de | DD /MM /AAAA | a | DD /MM /AAAA | |
| Serviço | | | Hospital | | |
| Orientador | | | | Cédula | |
| <ul style="list-style-type: none">• Cópia do Diploma <input type="checkbox"/>• Prova de honorabilidade <input type="checkbox"/>• Cópia de cédula profissional <input type="checkbox"/> (não exigível a médicos comunitários)• Cópia do documento de identificação <input type="checkbox"/>• Registo Criminal <input type="checkbox"/>• Declaração de aceitação do estabelecimento/unidade <input type="checkbox"/>• Declaração de aceitação do orientador do estágio <input type="checkbox"/>• Programa do estágio <input type="checkbox"/>• Declaração em como tem assegurado meios de subsistência (estágios superiores a um ano) <input type="checkbox"/> (não exigível a médicos comunitários)• Declaração emitida pela entidade que concedeu a Bolsa <input type="checkbox"/> (apenas exigível a médicos não CPLP e não comunitários) | | | | | |
| Morada | | | | | |
| Localidade | | | | Código Postal | - |
| Telefone | | Telemóvel | | E-mail | |
| Assinatura: _____ Data ____/____/____ | | | | | |

Autorizado
A Direção

Nº Cédula _____

Nº Inscrito _____