

# COLÉGIO DE ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA

## PEDIDO DE ESTÁGIO NO ESTRANGEIRO DURANTE O INTERNATO DE PEDIATRIA

Nome:

Nº de inscrição da Ordem dos Médicos:

Contacto: email:

Telefone:

Hospital de colocação no Internato:

Orientador de Formação:

### **Estágio solicitado**

Instituição e Cidade:

País:

Área clínica específica:

Duração:

Início previsto:

Objectivo do estágio que fundamenta a deslocação:

Tipo de actividade:

Estágio observacional?

Estágio com realização de trabalho clínico e procedimentos técnicos?

Registo profissional no país? Especifique por favor:

Horário de trabalho padrão:

Informação do Orientador de Formação:

Assinatura:

Informação do Director de Serviço:

Assinatura:

**Por favor, anexe confirmação de aceitação e confirmação do tipo de estágio a cumprir, por parte do Director do serviço de destino.**

Data:

Assinatura do Requerente