

AUTORIZO ☐

NÃO AUTORIZO ☐

____/____/____

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO INTERNATO MÉDICO

Exma. Senhora

Secretária Regional de Saúde e Proteção Civil

Nome _____, n.º mecanográfico _____,
colocado no Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, EPERAM na especialidade
de _____, no concurso referente ao ano de _____, a
exercer funções no _____, solicita a V.

Exa. a **concessão de bolsa de estudo e viagens** referente ao estágio de _____
_____, no(s) período(s) de _____
no(s) hospital(ais) _____

em conformidade com o Despacho n.º 14/81, de 24 de fevereiro, do Secretário Regional dos
Assuntos Sociais, que aprova o Regulamento de Concessão de Bolsas de Estudo para a
frequência de cursos, estágios e outras atividades de formação, publicado no JORAM, II série,
n.º 6, de 5 de março, e alterado pelos Despachos de 11 de maio de 1982, 13 de julho de 1982, 30
de janeiro de 1984 e 20 de novembro de 1985.

Funchal, _____ de _____ de _____

Pede Deferimento

INFORMAÇÃO INTERNA

Diretor de Serviço em ____/____/____

Tutor em ____/____/____

Informação da Direção / Coordenação do Internato Médico em ____/____/____

Observações: _____

Conselho de Administração do SESARAM, EPERAM

☐ Opõe-se

Em ____/____/____

☐ Não se opõe**INFORMAÇÃO EXTERNA**

Instituto de Administração da Saúde, IP-RAM

Ofício de saída do SESARAM, EPERAM n.º _____ de _____, com a entrada no
IASAÚDE, IP-RAM n.º _____ de _____.

Informação: _____

A Presidente do Conselho Diretivo

Em ____/____/____

(Rubina Silva)