Exmº (a) Senhor(a)

Director(a) do Internato de _____

_____ (nome)

Interno(a) do ____ º Grupo do Internato Médico de Medicina Geral e Familiar, colocado(a) no UCSP/USF _____, vem por este meio solicitar o(s) período(s) de férias a seguir indicado(s) (indicar data de início e final).

Pede deferimento,

_____ Data: ___/___/___
(Assinatura)

Informação do Orientador(a)	**Parecer da Direcção do Internato**
___/___/___ _____ (Assinatura do Orientador)	___/___/___ _____ (Assinatura do D. Internato)

(Para entregar na Direcção do Internato até 31 de Março)