



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
SETOR DE ESTÁGIOS - *CAMPUS* PASSO FUNDO
Rua Capitão Araújo, 20, Centro, Passo Fundo-RS, CEP 99010-200, (54) 3335-8510
pf.estagios@uffs.edu.br; www.uffs.edu.br

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INTERNATO OPTATIVO
para alunos(as) do Curso de Medicina – UFFS *Campus* Chapecó

Nome do(a) interno(a): _____

Turma (ano e semestre de ingresso): _____ Estágio Curricular Obrigatório _____

Instituição pretendida: _____

Área pretendida: _____ Período: ____/____/____ a ____/____/____

Carga horária: _____

Descrição das atividades a serem desenvolvidas:

Eu, _____, CPF nº _____,
declaro que aceito orientar, acompanhar e avaliar o(a) referido(a) acadêmico(a), do Curso de
Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, conforme especificações supracitadas.

Preceptor(a) – Instituição condecendente
(assinatura e carimbo)

Interno(a)
(assinatura)

Passo Fundo, ____ de _____ de 20 ____.