



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Centro de Ciências Jurídicas e Políticas

Escola de Ciências Jurídicas

MATRÍCULA INTERNATO

NOME: _____ MATRÍCULA: _____

TELEFONE: (____) _____

PERÍODO: () 9ºP* () 10ºP () 11ºP () 12ºP

ANO/SEMESTRE: 20__ / __

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS:

Período	(x)	Disciplinas
9º	()	Internato em Clínica Cirúrgica
	()	Internato em Especialidades Clínico-Cirúrgicas: Otorrinolaringologia
	()	Internato em Especialidades Clínico – Cirúrgicas: Oftalmologia
	()	Internato em Especialidades Clínico-Cirúrgicas: Traumatologia-Ortopedia
	()	Internato em Especialidades Clínico-Cirúrgicas: Urologia
	()	Internato em Especialidades Clínico-Cirúrgicas: Dermatologia
	()	Internato em Especialidades Clínico-Cirúrgicas: Anestesiologia
	()	Internato em Saúde Coletiva I
()	Internato em Medicina Intensiva	
10º	()	Internato em Pediatria
	()	Internato em Ginecologia-Obstetrícia
	()	Internato em Medicina de Urgência
11º	()	Internato em Atenção Básica
	()	Internato em Saúde Coletiva II
	()	Internato em Saúde Mental
	()	TCC II
12º	()	Internato em Clínica Médica
	()	Internato Eletivo

(*) A matrícula no 9º período é condicionada ao cumprimento de créditos obrigatórios e optativos até o 8º período

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Aluno