

DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO E DO ESTUDANTE

Instituição de Ensino: Faculdade de Medicina da UFMG

Curso: MEDICINA

Nome do estudante: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Nº de matrícula: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Email: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Telefone: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Período: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Orientador UFMG: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Código do Estágio: Escolher um item.

DADOS DO CAMPO DE ESTÁGIO

País do Estágio: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Universidade/Hospital do estágio: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Período de realização: de [Clique aqui para inserir uma data.](#) a [Clique aqui para inserir uma data.](#)

Supervisor/ Preceptor internacional: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Email Supervisor/Preceptor internacional: [Clique aqui para digitar texto.](#)

Carga horária total a ser cumprida nesta instituição*: [Clique aqui para digitar texto.](#)

***ESTÁGIO OPCIONAL INTERNACIONAL SÓ SERÁ AUTORIZADO COM O CUMPRIMENTO TOTAL DA CARGA HORÁRIA EXIGIDA NA GRADE CURRICULAR**

INFORMAÇÕES DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

1. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS
[Clique aqui para digitar texto.](#)
2. OBJETIVOS :

[Clique aqui para digitar texto.](#)

3. JUSTIFICATIVA:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

4. METAS A SEREM ATINGIDAS:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

5. METODOLOGIA/ETAPAS:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

5.1. PLANEJAMENTO:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

5.2. EXECUÇÃO:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

5.3. RELATÓRIO FINAL:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

6. FORMA DE ORIENTAÇÃO, SUPERVISÃO E AVALIAÇÃO:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

7. RESULTADOS ESPERADOS:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

8. CRONOGRAMA:

[Clique aqui para digitar texto.](#)

9. SEGURO OBRIGATÓRIO:

Para a realização do estágio, caberá ao estagiário o ônus e a responsabilidade de providenciar a contratação e manutenção de seguro saúde e de acidentes pessoais, cuja apólice seja compatível com valores de mercado, de caráter obrigatório, em favor do estagiário. A UFMG não arca com nenhum tipo de despesa e nem providencia qualquer tipo de auxílio financeiro aos alunos que têm interesse em fazer intercâmbio.

Belo Horizonte, [Clique aqui para inserir uma data.](#)

Estagiário:

(assinatura digital certificada)

ENTREGAR “CARTA DE ACEITE” ANEXA A ESTE DOCUMENTO

Orientador do Estágio (UFMG):

(assinatura digital certificada)

Coordenador(a) do Estágio Opcional na área escolhida pelo candidato

UFMG (Interveniente):

(assinatura digital certificada)

Coordenador(a) do Colegiado de Medicina

Validação do Crinter:

(assinatura digital certificada)