



FACULDADE DE
MEDICINA
LISBOA

SOLICITAÇÃO DE TURMAS PRÁTICAS / TEÓRICO-PRÁTICAS DE UNIDADES CURRICULARES REPROVADAS DO 2º CICLO

Nome _____, aluno nº _____, inscrito no _____º ano, do Curso

Mestrado Integrado em Medicina, requer colocação na(s) turma(s) prática(s) / teórico-prática(s) da(s) seguinte(s)

Unidade(s) Curriculares Reprovadas:

- Identifique as unidades curriculares que pretende/necessita frequentar -

Unidade Curricular – 4º ano	Área Disciplinar	Marque com X a sua opção	Indique o Semestre	
Módulo VI.I. - Medicina / Cirurgia			1º	2º
Módulo VI.II. - Medicina / Cirurgia			1º	2º
Módulo VII.I - Medicina Geral e Familiar			1º	2º
Módulo VII.II - Medicina Forense			1º	2º
Módulo VIII - Neurociências Clínicas e Psiquiatria	Neurologia		1º	2º
	Oftalmologia		1º	2º
	Psiquiatria		1º	2º
Módulo IX.I - Competências Profissionais Transversais	Medicina Baseada na Evidência e Literacia em Saúde		1º	2º
	Sistemas de Saúde e Custos em Medicina		1º	2º

Unidade Curricular – 5º ano	Área Disciplinar	Marque com X a sua opção	Indique o Semestre	
Módulo VI.III. - Medicina / Cirurgia			1º	2º
Módulo VI.IV. - Medicina / Cirurgia			1º	2º
Módulo X - Pediatria			1º	2º
Módulo XI - Obstetrícia / Ginecologia			1º	2º
Módulo IX.II - Competências Profissionais Transversais	Comunicação com os Doentes e a Família		1º	2º
	Qualidade e Segurança nos Cuidados de Saúde		1º	2º
	Profissionalismo		1º	2º
	Ética Médica		1º	2º

Roga a V. Ex.^ª. se digne mandar admiti-lo.

Lisboa, ____ de _____ de _____

(assinatura)

Observação: Deverá fazer um pdf do formulário corretamente preenchido e enviar para horarios-ensinoclinico@medicina.ulisb