

DECLARAÇÃO de Representação na Sessão de Escolha de Vagas

Eu, _____, sócio(a) n.º _____ da AEFML, declaro para os devidos efeitos a minha impossibilidade em comparecer à Sessão de Escolha de Vagas do programa de Intercâmbios Clínicos SCOPE no dia 10 de Dezembro de 2009 às 18:00h.

Mais declaro que autorizo _____, sócio(a) n.º _____ da AEFML, a representar-me na supracitada Sessão de Escolha de Vagas. ¹

Por fim, e após ter-me informado devidamente das condições de intercâmbio de cada país ², indico na seguinte tabela a minha lista ordenada de preferências de 1 a 6: ³

	Alemanha		Eslovénia		Noruega
	Áustria		Espanha (Setembro)		Polónia
	Brasil IFLMS		Estónia		República Checa (Agosto)
	Canada Québec		Israel		Sérvia
	Catalunha		Itália (Agosto)		Taiwan
	Croácia (Setembro)		Itália (Setembro)		Tunísia
	Dinamarca		Líbano		Turquia
	Eslováquia		Lituânia		

Desejo / Não desejo (riscar o que não interessa) ser registado como aluno suplente a uma vaga, no caso de não conseguir colocação como aluno efectivo num dos países assinalados na tabela anterior.

_____, _____ de _____ de 2009

¹ na ausência de representante o aluno será representado pelo coordenador local de intercâmbios da AEFML

² as condições de intercâmbio estão disponíveis para consulta em www.ifmsa.net/public/ecscopeselect.php

³ 1 = primeiro país pretendido, 6 = último país pretendido; escolha mínima de 1 país e máxima de 6 países