

Exma. Senhora
Presidente do Conselho Diretivo
do Instituto de Administração
da Saúde, IP-RAM

Nome	
n.º de identificação fiscal, portador/a do BI/CC n.º	
válido até/ e da Cédula Profissional n.º	, com o n.º
mecanográfico, tendo sido colocado/a no Serviço de Saúd	le da Região Autónoma
da Madeira, EPERAM, numa vaga	
· <del></del>	na especialidade de
· <del></del>	no âmbito do
procedimento concursal único de ingresso no internato médico, referen	nte ao ano de
encontrando-se no ano e a	exercer funções no
, requer a V. Exa. a resp	petiva <b>reafetação</b> para o
	, ao abrigo da alínea
do n.º 2 do art.º 28.º do Decreto-Lei n.º 13/2018, de 26 de fevereiro	o, conjugada com o art.º
49.º da Portaria n.º 79/2018, de 16 de março, pelos seguintes motivos:	
Funchal, de de 20	
Pede a V. Exa. deferimento	
O/A requerente	
O/11 requerence	



## INFORMAÇÃO DOS ORGÃOS COMPETENTES DA RAM

Direção / Coordenação do Internato Médico	
Informação de/	
OBS:	
Conselho de Administração do SESARAM, EPERAM	
Deliberação de/	
Comissão Pogional do Internato Módico (CDIM)	
Comissão Regional do Internato Médico (CRIM)	
Deliberado na reunião de/	
Instituto de Administração da Saúde, IP-RAM	
Inf:	
A Presidente do Conselho Diretivo	
Autorizado Autorizado	
Em/	
(Rubina Silva)	