

\_\_\_\_\_ (nome completo), residente em \_\_\_\_\_,  
com o contacto telefónico \_\_\_\_\_ e com o endereço de e-mail \_\_\_\_\_,  
sócio (a) da Sociedade Portuguesa de Neurologia, frequentando oficialmente o Internato Complementar de Neurologia no Hospital \_\_\_\_\_ (nome do hospital),  
efectuou um estágio opcional integrado no seu programa de Formação em \_\_\_\_\_ (nome do hospital ou outra instituição de acolhimento), na área de \_\_\_\_\_ durante o período de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (data de início e data de fim do estágio).

O estágio teve custos globais de \_\_\_\_\_ euros.

O estágio foi financiado pelas seguintes entidades:

Entidade Financiadora	Valor em euros

Assim, declaro, sob compromisso de honra, que os financiamentos obtidos foram inferiores aos custos globais de estágio em \_\_\_\_\_ euros.

Venho por este meio candidatar-me à Bolsa de Apoio ao Internato de Neurologia e declaro que:

- Conheço e aceito o regulamento da Bolsa.
- Sou sócio(a) da SPN e tenho as quotas actualizadas.
- Junto declaração do Director de Serviço de Neurologia do meu Hospital, corroborando estas declarações, e um relatório resumido do estágio.
- Este Boletim de Candidatura e os outros documentos serão enviados, em carta registada.
- Estarei disponível para os esclarecimentos adicionais que a Direcção da SPN entenda solicitar-me.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(localidade, data)

\_\_\_\_\_  
(assinatura)