

MODELO PARA DECLARAÇÃO DE ALUNOS DE MEDICINA MATRICULADOS NO INTERNATO

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o(a) estudante **[NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE]**, RGA **[RGA]**, está **regularmente matriculado(a) no Internato do Curso de Medicina da Universidade Federal de Rondonópolis**, correspondente ao semestre **[ANO/SEMESTRE]**.

Informo que, até o momento, **não é possível apresentar a carga horária total cumprida, o percentual de frequência nem o resultado final de aprovação**, visto que o **internato ainda encontra-se em andamento**, com **previsão de encerramento em [MÊS/ANO]**. A previsão de **lançamento das notas e frequências no sistema SUAP** é até **[DATA PREVISTA]**.

Esta declaração atende ao disposto no **item 2.3 do EDITAL PRAE/REITORIA/UFR Nº 70/2025**, no qual se estabelece que, **em casos de matrícula em número inferior a quatro disciplinas, será aceita justificativa do coordenador de curso**.

Ressalto que, tão logo as informações acadêmicas estejam disponíveis no sistema, a equipe da DAE/PRAE poderá acessá-las para verificar o cumprimento dos critérios de **frequência mínima de 75% e aprovação em no mínimo 60% da carga horária cursada**, conforme determina o edital.

Assinatura eletrônica do Coordenador de Curso