

Orientações para a Carta de Anuência Institucional

A Carta de Anuência institucional deverá ser emitida em papel timbrado da instituição na qual o(a) candidato(a) atua profissionalmente e deverá conter obrigatoriamente as seguintes informações:

- Declaração de que a instituição está ciente da inscrição do(a) candidato(a) no curso;
- Declaração de que a participação do(a) candidato(a) é compatível com o cronograma de suas atividades profissionais;
- Justificativa sobre a importância da participação, destacando a relevância para a atuação profissional, e como o(a) candidato(a) pretende aplicar os conhecimentos adquiridos. A justificativa deverá ter no máximo 500 caracteres com espaço;
- Anuência quanto à liberação do(a) candidato(a) para participação integral no curso, no período de 21 de outubro de 2025 a 06 de novembro de 2025, terças-feiras e quintas-feiras, das 12h às 14h.

Segue abaixo modelo:

[PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO]

[Nome da Instituição]

[Endereço da Instituição]

[E-mail institucional/telefone]

[Cidade], ____ de _____ de 2025

Aos Membros do Comitê Científico do Curso *Leitura Crítica de Ensaios Clínicos*

Eu, **[Nome do responsável pela unidade ou instituição], [Cargo]** da **[Nome da Instituição]**, manifesto a **anuência institucional** para a candidatura de **[Nome do(a) trabalhador(a)]**, CPF nº **[XXX.XXX.XXX-XX]**, à participação no **Curso de Leitura Crítica de Ensaios Clínicos**, promovido pelo **Centro de Excelência em Tecnologia e Inovação em Saúde da Universidade Federal de Goiás (Ceti-Saúde/UFG)**.

Declaro que o(a) candidato(a) atua no **Sistema Único de Saúde (SUS)** e que sua participação é **compatível com suas atividades profissionais**.

[Inserir aqui, em até 500 caracteres, a justificativa da instituição, destacando a relevância para a atuação profissional e a aplicação dos conhecimentos adquiridos.]

Autorizo, ainda, sua **liberação para participação integral** no curso, a ser realizado de **21 de outubro a 06 de novembro de 2025**, às **terças e quintas-feiras**, em **formato virtual**, com aulas síncronas das **12h às 14h (câmera ligada)**.

Atenciosamente,

[Nome do responsável institucional]

[Cargo]

[Instituição]

[E-mail institucional | Telefone]