

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS E BIOTECNOLOGIA EM SAÚDE
CURSO DE MESTRADO-TURMA 2024.2
ANEXO VI
MODELO DE CARTA DE LIBERAÇÃO

Local e data:

AO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS E BIOTECNOLOGIA EM SAÚDE DO
IAM/FIOCRUZ

Prezados Senhores,

Informamos que a _____ instituição através do departamento
_____ concorda e aceita liberar o(a) funcionário(a)
_____ caso seja selecionado(a), para frequentar o

curso de **Mestrado Acadêmico em Biotecnologia e Biotecnologia em Saúde, oferecido por
esta instituição, durante 24 (vinte e quatro) meses.**

Atenciosamente,

**Carimbo e assinatura do dirigente do órgão de lotação
ou seu substituto por delegação**