

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS E BIOTECNOLOGIA EM SAÚDE**  
**CURSO DE MESTRADO-TURMA 2024.1**  
**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**