

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA – TURMA 2025
Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública – Modalidade Profissional
Mestrado Profissional em Saúde Pública

ANEXO XI

CARTA DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

Declaro estar ciente que o(a) profissional

Matrícula nº , sob minha responsabilidade hierárquica, participará do processo seletivo para o Curso de Mestrado Profissional em Saúde Pública, do Instituto Aggeu Magalhães, da Fundação Oswaldo Cruz, pois sua proposta de projeto de dissertação é de interesse Institucional. Caso o(a) mesmo(a) seja aprovado(a), autorizo sua matrícula para realização do curso de Mestrado Profissional, bem como a liberação de suas atividades para cumprir a carga horária requerida pelo curso, cursando disciplinas e no desenvolvimento de seu projeto de tese, no período de 24 meses, com início previsto para dezembro de 2025.

, de de 20

Responsável oficial/Chefia imediata responsável