

“Logotipo da Instituição”

MODELO DE CARTA DE APOIO INSTITUCIONAL

Declaro que _____ e _____ estão liberados para participarem dos encontros presenciais previstos no Curso de Aperfeiçoamento e Especialização em Cuidados Paliativos, conforme programação disponível no site.

Informo estar ciente de que se trata de uma pós graduação, cujo processo de certificação dependerá de aproveitamento acadêmico demonstrado nas atividades educacionais, no Trabalho de Conclusão e compromisso de reportar ao programa, as ações de impacto realizadas semestralmente durante o curso e uma vez ao ano, nos primeiros 2 anos após o término da bolsa.

Manifesto, ainda, o interesse institucional na capacitação do profissional pelo potencial impacto positivo na qualidade de sua atuação profissional junto a esta organização.

Local, data

Nome legível e assinatura

Cargo e função