**ANEXO I**

**CARTA DE ANUÊNCIA E REFERÊNCIA (MODELO)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do(a) gestor(a)), portador(a) do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(número do CPF), ocupante da função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da função exercida), na instituição\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da instituição), inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(número do CNPJ da instituição), recomendo o candidato(a) nome completo do candidato), portador(a) do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (número do CPF do(a) candidato(a)) pelas devidas razões:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nesta oportunidade, autorizo a participação do referido(a) candidato(a), caso aprovado(a), na presente seleção para o Curso de Especialização em Pesquisa Clínica - Edital n°017 de 18/04/2024 – iniciativa promovida pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC) em parceria com o Ministério da Saúde (MS), por meio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS) que ocorrerá por meio de encontros mensais, 15 encontros síncronos (*online*) às quartas, quintas-feiras e sextas-feiras, das 18h30 às 22h30 e sábados, das 9h às 18h, uma vez por mês, e dois encontros presenciais na cidade de São Paulo/SP, às quintas-feiras, das 18h30 às 22h30, e sextas e sábados, das 9h às 18h, com o compromisso de liberar o(a) candidato(a) de suas funções nos dias e horários do curso. Também autorizo o desenvolvimento de um projeto visando a melhoria nos processos de trabalho executados pelo(a) candidato(a), a ser desenvolvido durante o curso, com o objetivo de beneficiar o setor/instituição de vínculo do(a) candidato(a).

 , de de 2024.

Assinatura e carimbo do(a) declarante ou

certificação eletrônica

**IMPORTANTE:** O HAOC não se responsabiliza por eventuais alterações no cronograma do curso, devendo o candidato, nestes casos, (a) solicitar nova anuência do gestor.