



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Programa de Pós-Graduação em Enfermagem

MODELO CARTA DE INDICAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)

Porto Alegre, ____ de _____ de 20 ____.

Ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem
Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre - UFCSPA

Prezada Comissão Avaliadora

Venho, por meio desta, apresentar o(a) enfermeiro(a) NOME COMPLETO como candidato(a) à disciplina “Projeto Aplicado” do Mestrado Profissional em Enfermagem da UFCSPA.

Atenciosamente,

Assinatura do(a) Orientador(a)