



**CARTA DE INDICAÇÃO DO ORIENTADOR**

Eu, Prof.(a) Dr.(a) XXX XXX XXX, Docente do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da UFC, declaro indicação do(a) aluno(a) de (Mestrado/Doutorado), XXX XXX XXX, matrícula nº XXXX, o(a) qual está sob minha orientação, para participar do evento XXX XXX XXX, na cidade de XXXX, Estado XXXX, no período de XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX.

N. Termos

P. Deferimento

Fortaleza, XX de XXXX de XXXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a)

Fone: (85) 3366-8464

Endereço: Rua Alexandre Baraúna, Nº 1115 Bairro: Rodolfo Teófilo CEP: 60430-160

Fortaleza – Ceará – Brasil