

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PESQUISA CLÍNICA EM DOENÇAS INFECCIOSAS

**CARTA DE ANUÊNCIA DA DIREÇÃO DO INI, PARA PROJETOS A SEREM DESENVOLVIDOS
NA UNIDADE**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Pesquisa Clínica em Doenças Infecciosas (PCDI),

Eu, **Estevão Portela Nunes**, diretor do Instituto Nacional de Infectologia Evandro Chagas, concordo com a realização do projeto **(título do projeto)** _____

pelo candidato **(nome completo do candidato)** _____

_____.

em nosso local de trabalho, sob a orientação de **(nome completo do orientador)** _____

_____.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de ____.

Assinatura da Direção do INI

O envio e obtenção da assinatura da Direção é de responsabilidade do orientador.