

### ANEXO XIII

## CARTA DE ATESTO DA COORDENAÇÃO DE NÚCLEOS DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIA EM SAÚDE (NATS) ou do NÚCLEO DE APOIO AO JUDICIÁRIO (NAT-JUS) ou do NÚCLEO DE EVIDÊNCIAS (NEVS) ou DEMAIS SETORES PÚBLICOS DO ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL, ESPECIFICANDO O TIPO DE VINCULAÇÃO E A ATUAÇÃO DO CANDIDATO

**(em papel timbrado da instituição de origem)**

À turma temática de Avaliação de Tecnologia em Saúde (ATS) do Mestrado Profissional em Políticas Públicas em Saúde (MPPPS) da Escola de Governo Fiocruz Brasília (EGF-Brasília) Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas em Saúde.

Prezados Senhores(as),

A Coordenação do Núcleo \_\_\_\_\_, atesta para fins de comprovação de atividade profissional, que o(a) Sr.(a.) \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, pertence/colabora com este Núcleo exercendo a função de: \_\_\_\_\_, com carga horária de \_\_\_\_\_ horas semanais, no período de \_\_\_\_ (mês)/ \_\_\_\_ (ano) até \_\_\_\_ (mês) / \_\_\_\_ (ano).

Tipo de vínculo:

- servidor  
 colaborador

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

**Nome do Coordenador (a) área**

**Carimbo e assinatura**

OBS: Esta carta deve ser incluída como documentação comprobatória das Atividades Profissionais realizadas pelo candidato, conforme descrito no item III do Formulário de Análise de Currículo (Anexo X).