ANEXO 1
PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA E DA MULHER
IFF/FIOCRUZ
(MESTRADO E DOUTORADO)

CARTA DE INTERESSE NA DISCIPLINA PARA ALUNOS EXTERNOS

Por que você está interessado (a) em cursar esta disciplina? (Justifique)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20___.

_____

Assinatura do Candidato

Av. Rui Barbosa, 716 – 4º andar – Flamengo – Rio de Janeiro – RJ – CEP 22.250-020
Telefone: (21) 2554-1700 ramais 1832 e 1833
E-mail: pgscm.iff@fiocruz.br