**ANEXO IV**

**CARTA DE ANUÊNCIA**

O Curso de Medicina da <<XXXXXXXXXXXXXX - nome completo da Instituição>> representado pela Coordenador <<XXXXXXXXXXXXXX - nome completo, sem abreviaturas >> em atendimento às exigências contidas nos itens “4.3.b”, “4.3.d”, “6.7.c” e “6.7.d” do Edital Público para Seleção de Bolsistas de Pesquisa nº 69/2023 do Instituto Ânima Sociesc de Inovação, Pesquisa e Cultura – Instituto Ânima – declara sua autorização à participação, como inscrito à seleção de bolsistas de pesquisa conforme edital citado, do Sr. (a) <<XXXXXXXXXXXXXX - nome completo, sem abreviaturas >>, portador do RG <<XXXXXXX / XX (estado emissor)>> e do CPF <<XXXXXXXXX-XX>>, inscrito no Conselho Regional de <<XXXXXXXXXXX>> sob o nº <<XXXXXXXXXXX>>.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Município / Estado, dia de mês de ano.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **(Inserir nome completo do Gestor)** | **Inserir nome completo do Gestor** |
| **(Inserir cargo do Gestor)** | **Diretor (a) Regional da Inspirali** |