



Senhor (a)
Prof(a). Dr (a). xxxx
Chefe do xxxx

Prezado Senhor:

Pelo presente solicito a V.Sa. junto aos órgãos competentes o meu credenciamento para desenvolver as atividades conforme artigo 23 da Resolução nº 7271/2016 e Ofício Circular CERT nº 01/2017.

Encaminho em anexo **currículo lattes atualizado e formulário para SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO** para apreciação desse Departamento.

Atenciosamente,

Prof. Dr. xxxx
Data: xxxx

PARA USO DO DEPARTAMENTO

Parecerista: _____ Departamento: _____

Indicado em: ___/___/___

Aprovado no Conselho em: ___/___/___ **ou** Aprovado ad-referendum em: ___/___/___

Assinatura da Chefia do Departamento: _____

PARA USO DO CTA

Aprovado no CTA em: ___/___/___ **ou** Aprovado ad-referendum em: ___/___/___

Assinatura do Dirigente: _____