**ANEXO 1**

CARTA DE INDICAÇÃO

À Coordenação do Curso de Atualização em Direito Sanitário:

Eu, (nome completo da chefia), Superintendente do Ministério da Saúde no estado XXX, faço uso da presente para recomendar o (nome completo do candidato), (cargo/função na Superintendência Estadual do MS), CPF nº XXXXX, como candidato ao Curso de Atualização em Direito Sanitário, a ser realizado na modalidade *on line*, e oferecido pelo Programa de Direito Sanitário da Fiocruz Brasília.

Brasília, DF\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da chefia