



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO**

— Comissão de Pesquisa —

PROGRAMA DE PÓS-DOUTORAMENTO

Ribeirão Preto, ___ de _____ de _____

Senhor Presidente da Comissão de Pesquisa
Prof. Dr. Fernando de Queiroz Cunha

Encaminhamos a documentação do Dr.(a) _____ para análise desta Comissão de Pesquisa, com o objetivo de desenvolver o Programa de Pós-Doutorado sob supervisão do Prof(a) Dr(a) _____ no Departamento _____, no período de ___ de _____ de _____ a ___ de _____ de _____, conforme concessão de bolsa (FAPESP / CNPq / CAPES / outras, se for o caso).

Sem mais, renovamos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Prof.(a). Dr.(a) Supervisor(a)