**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

**Escola de Enfermagem**

**Programa Institucional de Pós-Doutorado - PIPD**

**Programa de Pós-Graduação em Enfermagem - PPGE**

**Carta do(a) Provável Supervisor(a) com Justificativa para Seleção do(a) Candidato(a)**

Nome do(a) candidato(a):

Título do Projeto:

Justificativa para a seleção do(a) candidato(a):

Nome do(a) provável supervisor(a):

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(a) candidato(a): | Assinatura do(a) provável supervisor(a): |

São Paulo,  de  de 20.