**ANEXO III**

##### **ORIENTAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DE CARTA DE INTENÇÕES**

***ORIENTAÇÕES*:**

* *A Carta de Intenções deverá seguir a estrutura deste modelo e todos os itens deverão constar na ordem determinada.*
* *Não excluir qualquer dos campos deste formulário. Caso não haja informação a incluir, preencher com "nada a declarar".*

###### IDENTIFICAÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do candidato (a): |  | |
| **Declaro possuir horas semanais disponibilidade para dedicar à pesquisa:** | | |
| Bolsa de Assistente de Pesquisa |  | 30 (trinta) horas semanais |

1. **Síntese da trajetória do candidato à Bolsa de Pesquisa**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descreva sua experiência de atuação em Serviços do SUS e/ou interlocução as Políticas de Saúde do SUS**

|  |
| --- |
|  |

1. **Motivos que levaram à candidatura à** **Bolsa de Pesquisa.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Expectativas em relação à atuação na pesquisa.**

|  |
| --- |
|  |

Ao candidatar‐me à **Bolsa de Pesquisa**, declaro estar ciente e em acordo com as normas e disposições presentes no **Edital 56/2024,** bem como sobre a necessidade de cumprimento de carga horária semanal de dedicação às atividades de pesquisa, conforme disposições do item “**4.1**”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LOCAL), de de 2024.

Assinatura do candidato