**Modelo de Carta de Apresentação**

**A Carta de Apresentação deverá ser feita em papel timbrado do Serviço ao qual o Residente pertence e deverá estar assinada pelo Chefe ou Supervisor do Serviço**

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

**CARTA DE APRESENTAÇÃO**

Apresento, para os devidos fins, o (a) Dr. (a) (colocar o nome completo do residente), médico (a) devidamente cadastrado no CRM/UF sob n° (colocar o CRM do residente) e CPF (colocar o CPF do residente), candidato (a) a uma vaga de Especialização em **(Colocar a Subespecialidade)** (R4 - 2026) no Serviço de Ortopedia e Traumatologia do Centro Universitário FMABC.

Confirmo que o (a) residente supracitado (a) está cursando o 3° (terceiro) ano de Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia no Serviço (Colocar o nome do Serviço/Instituição onde o residente está cursando a residência/ou cursou a residência) com início em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e término previsto para \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Atenciosamente,

**(Colocar a assinatura do Chefe ou Supervisor do Serviço)**

**Nome completo do Chefe ou Supervisor do Serviço**