**MODELO 02**

No caso do médico **não ser trabalhador** de Instituição da Rede de Atenção Oncológica em Alta Complexidade – apresentar **apenas** a carta no Modelo 2 aqui sugerido

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezados senhores,

Eu, *(nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, idade *(no dia do início do curso)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possuo pós-graduação *(Residência ou Especialização e nome da especialidade* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atualmente atuo ou trabalho como profissional liberal (descrever consultório ou instituição, local, serviço, cidade e informações que considerar importante): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desde (*mês/ano)*, com uma carga horária semanal de \_\_\_ horas.

Possuo \_\_\_\_\_\_ tempo de experiência em Dermatologia.

Apresento minha inscrição para participar do Curso de Atualização em Dermatoscopia nas Unidades do Instituto Nacional de Câncer, no Rio de Janeiro, preferencialmente nos dias \_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_ *(segunda e sexta* ***ou*** *terça e sexta)*.

Atenciosamente,

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

*(assinatura e carimbo do candidato)*