**ANEXO I**

**MODELO DE CARTA DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO/RECREDENCIAMENT0**

Salvador, BA \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021.

De: Prof(a). Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para: Profa. Dra. Patricia Ramos Cury e Prof. Dr. Jean Nunes dos Santos

Coordenador e Vice-coordenador do Programa de Pós-Graduação em Odontologia e Saúde/UFBA

Assunto: Solicitação de Credenciamento como Docente Permanente ou Recredenciamento Docente no Programa de Pós-Graduação em Odontologia e Saúde.

Senhor Coordenador, Solicito meu credenciamento como docente permanente ou recredenciamento no Programa de Pós- Graduação em Odontologia e Saúde da Universidade Federal da Bahia. Comprometo-me a oferecer ou participar do oferecimento anualmente, no mínimo, uma da(s) disciplina(s) do Programa, participar das reuniões do programa e manter o CV-Lattes sempre atualizado. Em anexo encontram-se os documentos exigidos em conformidade com Edital n. 02/2021 - CREDENCIAMENTO COMO DOCENTE PERMANENTE E RECREDENCIAMENTO DOCENTE.

Atenciosamente,

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

Nome completo e Assinatura