

**MINISTERIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

**FACULDADE DE MEDICINA**

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ANÁLISES CLÍNICAS**

De: Aluno ..................

Para: Coordenação do CEAC

Venho por meio desta informar eu, .................................................... Matrícula CEAC ................................................ estou sendo orientado na minha monografia de conclusão de curso pelo docente .....................................................

Assinatura e data