**Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza**

**Faculdade de Tecnologia de Sorocaba José Crespo Gonzales**

**Tecnologia em Sistemas Biomédicos**

Prof. Dr. (colocar o nome do professor orientador)

**Projeto de Pesquisa**: (colocar o título do projeto de pesquisa do orientador)

**Aluno envolvido**: (colocar o nome do aluno orientado)

O referido docente tem seu projeto de pesquisa aprovado em todas as instâncias da Instituição (coordenadoria do curso de Tecnologia em Sistemas Biomédicos, Congregação da Faculdade de Tecnologia de Sorocaba e Comissão Permanente de Regime de Jornada Integral – CPRJI). O docente ainda coordena o Núcleo de Avaliação de Tecnologia em Saúde – NATS, desta Unidade de Ensino.

O aluno encaminhado está neste semestre sob sua orientação e fará estudos (descrever em linhas gerais qual estudo o orientado vai conduzir)

Como o docente e o aluno atendem a todas as recomendações internas quanto ao regimento da Instituição e como está vigente o Acordo de Cooperação entre o Conjunto Hospitalar de Sorocaba e o Centro Paula Souza, manifestamos nosso acordo e recomendação quanto à condução do referido estudo.

Atenciosamente,

Profa. Ma. Joseli Vergara Marins

Tecnologia em Sistemas Biomédicos

Coordenadora

Sorocaba, xx de xxxxxxx de 2018