



MINISTÉRIO DA DEFESA
SECRETARIA-GERAL
SECRETARIA DE PESSOAL, ENSINO, SAÚDE E DESPORTO
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS
Clínica de ?????

Parte n°

Brasília - DF, **XX de XXXXX de 20 .**

Do: Chefe da Clínica de ?????

A: Direção Técnica de Ensino e Pesquisa ou Direção Técnica de Saúde ou
Divisão de Medicina.

Assunto: Produção do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC)

Anexos: Projeto de Pesquisa

Envio em anexo o Projeto de TCC *da Residente nome do residente* , para apreciação dos senhores Diretores, conforme cadeia de subordinação. Tal trabalho será realizado na Clínica de *nome da clinica* do HFA, sem danos e/ou prejuízos na qualidade do atendimento ao usuário. *Este estudo tem como objetivo.. Não serão realizados exames ou procedimentos desnecessários.*

Portanto, demonstro parecer favorável para a pesquisa.

Nome do Chefe da Clinica
Chefe da Clínica de *Clinica*