PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

**Secretaria Municipal de Saúde**

**Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Básica/Saúde da Família**

**Processo Seletivo para Tutores 2021**

**Nome:**

**Carta de intenção**

(Texto em até uma lauda com fonte Times New Roman número 12 e espaçamento simples.)

Campinas, / /

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

**Assinatura do candidato**