**CARTA DE RESPALDO**

O **(nome do Centro ou Diretório Acadêmico)** - **(sigla do Centro ou Diretório Acadêmico)**, entidade representativa das estudantes e dos estudantes de medicina da **(Instituição de** **Educação Superior)**, vem por meio deste documento respaldar o(s) seguinte(s)estudantes para representar esta Coordenação Local durante a ROEx **(nome da cidade a sediar** **a ROEx)** –2017, fórum deliberativo da Direção Executiva Nacional dos Estudantes de Medicina(DENEM):

**(NOME DO ALUNO)** .......................................................... **(No. MATRÍCULA)**

**(NOME DO ALUNO)** .......................................................... **(No. MATRÍCULA)**

**(Cidade)**, **(dia)** de **(mês)** de **(ano)**.

**(assinatura)**

Coordenador Geral/Presidente do **(nome do Centro ou Diretório Acadêmico)**

**(Nome da gestão)**