

ANEXO III

MODELO DA CARTA DE ANUÊNCIA DA INSTITUIÇÃO RELIGIOSA DO CANDIDATO

EU, _____,
(nome completo do líder religioso),

RG nº _____, expedida por: _____, CPF nº _____,
(número da identidade) (órgão de expedição) (número do CPF)

enquanto _____
(cargo e função)

da _____
(instituição religiosa)

inscrito no CNPJ sob nº _____, sito na _____
Endereço completo

Endereço completo, com logradouro (rua, travessa, avenida praça, etc.), número, bairro, Cep, Cidade e estado.

Venho por meio desta informar que o candidato ao cargo de visitador religioso

(Nome completo do candidato),

_____, _____, _____,
(Nacionalidade) (Estado Civil) (Profissão)

RG nº _____, expedido por: _____, CPF nº _____,
(número da identidade) (órgão de expedição) (número do CPF)

residente e domiciliado na _____
Endereço completo, com logradouro (rua, travessa, avenida praça, etc.), número, bairro, Cep, Cidade e estado.

Endereço completo, com logradouro (rua, travessa, avenida praça, etc.), número, bairro, Cep, Cidade e estado.

É membro frequente e regular de nossa instituição religiosa, e que **o mesmo é indicado por nós** para se candidatar às vagas de visitantes religiosos no âmbito do Comitê de Assistência Religiosa do

Hospital Regional Álvaro Fontoura, em Coxim/MS.

Assim sendo, **DECLARO assegurar a idoneidade do candidato** e sua competência em **representar** perante o comitê de assistência religiosa não apenas **a nossa instituição em si**, mas também **os valores e princípios de nossa fé**.

Mais ainda, **AFIRMO que endosso** antecipadamente **as ações do candidato como visitador religioso**, caso seja efetivado, e, ainda **garanto afiançar suas atividades** enquanto membro da capelania do hospital Regional.

Segue abaixo, meios de contato com a instituição:

Celular (com whatsapp): _____

melhor e-mail para contato: _____

Atenciosamente

_____, _____ de _____ de 2025.
(local) (dia) (mês)

(assinatura) _____

Nome do líder religioso:
CPF:
Nome da Instituição:
CNPJ da Instituição:
celu

Testemunha 1
(assinatura) _____

Nome:
CPF:
Cargo/Função

Testemunha 2
(assinatura) _____

Nome:
CPF:
Cargo/Função