



Ministério da Educação Universidade  
Federal de Santa Maria Centro de  
Ciências da Saúde  
Depto. de Terapia Ocupacional  
Curso de Terapia Ocupacional

Santa Maria, \_\_\_\_\_ de 201\_.

Senhor (a) Diretor (a) / Coordenador (a)

Ao cumprimentá-lo (a) apresento a Vossa Senhoria a (o) universitária (o) relacionada (o) abaixo, do curso de Terapia Ocupacional da Universidade Federal de Santa Maria, regularmente matriculada (o) na disciplina de Seminários Integrados de Práticas em Terapia Ocupacional ( ) I, ( ) II, ( ) III.

Trata-se de uma disciplina prática, a qual prevê aproximação dos alunos às práticas, com visitas em diversos serviços que possam ser campo de atuação do Terapeuta Ocupacional, objetivando conhecer a dinâmica de funcionamento institucional e discutir sobre a atuação do profissional.

Para tanto, como coordenadora responsável pelo curso, venho através deste solicitar que a (o) referida (o) aluna (o) possa ser acolhida (o) neste serviço, com objetivo de conhecer o espaço físico, o funcionamento institucional e acompanhar a atuação do terapeuta ocupacional.

Espera-se que as visitas sejam previamente agendadas de acordo com o funcionamento institucional e horários disponíveis dos alunos.

Agradecemos, antecipadamente, a parceria, a compreensão e a disposição em proporcionar que as universitárias (os) possuam informações e subsídios para estudo da disciplina, despeço-me, à disposição sempre.

Cordiais saudações.

.....  
LUCIELEM CHEQUIM DA SILVA  
Coordenadora do Curso  
Terapia Ocupacional – CCS/UFSM  
SIAPE 2080645

Acadêmica (o): \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

OBS: segue anexa a esta carta de apresentação o comprovante de matrícula como aluno regular do curso de Terapia Ocupacional da UFSM.