ASSUNTO: **Pedido de parecer – Equivalência para exercício da função de Técnico de Saúde**

Exmos. Senhores

Esperamos que se encontre bem.

Vimos, por este meio, solicitar a V. Ex.ª, se possível, a emissão de parecer relativamente à documentação que se segue em anexo, apresentada pelo(a) Sr.(a) **[Nome do Técnico de Saúde]**, para efeitos de aferição da respetiva equivalência para o exercício da função de Técnico de Saúde.

Caso seja atribuída equivalência, agradecemos que seja igualmente indicada a respetiva função, designadamente **Massagista** ou **Técnico de SBV-DAE**.

Agradecemos, desde já, a sua disponibilidade, atenção e colaboração na análise deste assunto.

Com os melhores cumprimentos,

O Presidente da Direção do [nome da entidade]