(Município), (data).

**Assunto:** Convite para compor o (nome do comitê)

**Prezado(a) (nome),**

Encaminhamos para conhecimento (nome e número do documento de deliberação de criação do comitê), de (data), que aprova a instituição do (nome do comitê), no âmbito da Secretaria de Estado de Saúde de (nome do estado).

O Comitê é um espaço que visa intensificar as ações de mobilização, comunicação e controle social da tuberculose, atrelado à parceria com a sociedade civil organizada. Constituído por órgãos públicos, entidades não governamentais e pessoas acometidas pela tuberculose, pessoas vivendo com HIV/AIDS ou outras comorbidades, que manifestem interesse em apoiar as ações de controle da tuberculose, sendo pelo menos 40% de sua composição constituída pelas instituições não governamentais.

A organização ocorre da seguinte forma: ações pautadas na agenda política da Rede Brasileira de Comitês para o Controle da Tuberculose e realização de reuniões ordinárias mensais, podendo ser convocadas reuniões extraordinárias. A pauta das reuniões será baseada na agenda de trabalho e poderá ser definida por seus membros.

A partir de tal exposto e considerando a alta carga de tuberculose do estado, solicitamos a indicação de membros (suplente e titular) do (nome da entidade que está recebendo o convite) para compor o Comitê. Para tanto, é necessário realizar as indicações, por meio do preenchimento e assinatura da Carta de Indicação de Membro em anexo, até o dia (data).

Agradecemos a atenção e colocamo-nos à disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente,

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

(Nome completo e assinatura do responsável legal do comitê)