



ANEXO III

MODELO - DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO

(NOME DA INSTITUIÇÃO EM PAPEL TIMBRADO)

Eu, (nome do chefe imediato) _____, no exercício do cargo de (nome do cargo) _____, libero o candidato (nome) _____ matrícula nº _____, que desempenha a função/atividade de (cargo do candidato) _____, nesta instituição, para atuar como FACILITADOR _____ do **Curso Técnico de Vigilância em Saúde**. Informo estar ciente de que se trata de um curso de caráter formativo presencial com carga horária semanal de **20 horas, preferencialmente, sextas-feiras e sábados**.

Expresso estar de acordo em liberar o profissional para participar dos encontros presenciais e 60h de oficinas pedagógicas do curso.

Local, data

Assinatura

(Carimbo contendo matrícula e cargo do chefe imediato)