

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

(NOME DA INSTITUIÇÃO EM PAPEL TIMBRADO)

Eu, (nome do chefe imediato) _____, no exercício do cargo de
(nome do cargo) _____, libero o(a) candidato(a) (nome)
_____ matrícula n°
_____, que desempenha a função/atividade de (cargo do (a) candidato(a))
_____, nesta instituição, para atuar no perfil de
_____ no **CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO/QUALIFICAÇÃO EM**
SAÚDE DA FAMÍLIA. Informo estar ciente de que se trata de um curso de caráter formativo
presencial e remoto, com carga horária semanal de ___ horas. Expresso estar de acordo em liberar o
profissional para participar da referida formação.

Local e data

Assinatura

(Carimbo contendo matrícula e cargo do chefe imediato)