

**ANEXO I**

**EDITAL nº 032/2023/ICEPI/SESA/ES**

**CARTA DE ANUÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NOME COMPLETO DA CHEFIA IMEDIATA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador(a) do NÚMERO DO CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ocupante do(a) Cargo/Função\_\_\_\_\_\_\_NOME DO CARGO OU FUNÇÃO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Secretaria \_\_\_\_NOME DA SECRETARIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **D E C L A R O** estar ciente da inscrição de \_\_\_\_\_\_\_NOME COMPLETO DO(A) PROFISSIONAL INDICADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no **Curso de Pós-graduação em Cuidado Interprofissional na Área de Imunizações**, que será́ desenvolvido no período de AGOSTO DE 2023 À JULHO DE 2024, em regime presencial, comprometo-me a prover as condições de liberação do referido servidor dos seus encargos funcionais para a sua integral frequência às atividades curriculares.

\_\_\_\_\_XX\_\_\_XX\_\_\_/ES, \_\_XX\_ de \_\_XX\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_XX\_\_\_\_\_

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

Assinatura e carimbo da Chefia