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

 Assinatura e Carimbo do Gestor Assinatura do Candidato

Local / data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é servidor (a) desta instituição, com vínculo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(efetivo, comissionado ou contratado)**, e atuação na equipe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(descrever equipe área de atuação)** na esfera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(municipal/estadual/federal),** desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**(mês/ano)** e exerce a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(assistencial/administrativo).**

Declaro ainda o compromisso dessa instituição em liberar o referido profissional para participar das atividades do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante todo o período de realização, assim como disponibilizar as instalações da instituição para a execução e elaboração do Trabalho de Conclusão do Curso, bem como outras pesquisas necessárias ao fiel cumprimento de todos os objetivos do curso.

 Considerando o Art.1º, inciso IV da Resolução nº 024/2015 da Comissão Intergestores Bipartite-CIB, de 13 de março de 2015, o servidor inscrito que não comparecer ou não obtiver a frequência mínima, ficará impedido de participar dos cursos oferecidos pela SESG por 02 (dois) anos, a contar da data da inscrição.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Município:

Curso:

E-mail Telefone: ( )

(INSERIR LOGOMARCA)

TERMO DE VÍNCULO E LIBERAÇÃO

Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: CPF: