**ANEXO I**

**TERMO DE VÍNCULO E LIBERAÇÃO**

Declaro para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_é servidor (a) desta instituição, **(município) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, com vínculo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(efetivo, comissionado ou contratado)**, e atuação na equipe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(descrever equipe área de atuação)** na esfera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(municipal/estadual),** 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.

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 eventos de capacitação por 02 (dois) anos, a contar da data da inscrição.

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

Assinatura e Carimbo da Chefia/Gestor Assinatura do Candidato