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

 Assinatura e Carimbo Assinatura do Candidato

 do Gestor

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

**REQUERIMENTO** N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_





(LOGOTIPO DA INSTITUIÇÃO)

(ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)

 (NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA)

(NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA/DIREÇÃO)

LOGOMARCA DA INSTITUIÇÃO

**Município : Dia Mês Ano**

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

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

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

**Curso:**

**e-mail : Telefone ( )**

TERMO DE VÍNCULO E LIBERAÇÃO

Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome:**