

**ANEXO V**  
**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA**

Declaramos para os fins que se fizerem necessários que temos ciência e concordamos com a disponibilidade de até \_\_\_\_\_ horas semanais do(a) servidor(a)

\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_ no IFCE, lotado(a) no Campus \_\_\_\_\_, para desempenhar a função de

\_\_\_\_\_ no âmbito do PRONATEC EMPREENDER / BOLSA-FORMAÇÃO,

sem prejuízo das atividades pelas quais o(a) servidor(a) é responsável.

Declaro que o(a) supramencionado(a) servidor(a) não se encontra afastado(a) da instituição por motivo de capacitação.

Declaro ainda estar ciente de que o(a) servidor(a) precisará comparecer às reuniões remotas de trabalho, em dias a serem definidos pela Coordenação/Gestão do Programa no IFCE, conforme necessidade de serviço.

\_\_\_\_\_  
**Local e Data**

\_\_\_\_\_  
**Nome do(a) servidor(a) e assinatura eletrônica**

\_\_\_\_\_  
**Nome e assinatura eletrônica da Chefia Imediata**  
**(Documento emitido pelo SEI ou GOVBR)**