

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)**