

ANEXO III
DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Declaro para os fins que se fizerem necessários que estou ciente e concordo com a disponibilidade de até _____ horas semanais do(a) servidor(a): _____, RG nº: _____, CPF nº: _____, Matrícula nº: _____, ocupante do cargo de Professor(a) no IFCE, para desempenhar a função de Professor(a) no PROGRAMA MULHERES MIL / BOLSA FORMAÇÃO no IFCE, sem prejuízo às 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 que o(a) servidor(a) precisará comparecer às reuniões de trabalho da Equipe Multidisciplinar, em dias a serem definidos pela Coordenação Geral do Programa, conforme necessidade de serviço.

Itapipoca/CE, ____ de novembro de 2023.

Nome completo do(a) servidor e assinatura eletrônica no SEI

Nome completo da chefia imediata e assinatura eletrônica no SEI

***Este documento deve ser emitido via SEI!**