 **ANEXO VI - a**

**CARTA DE LIBERAÇÃO DO SERVIDOR**

**DECLARAÇÃO DO GESTOR**

**Declaro que o(a) Sr(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cargo/Função \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se devidamente selecionado(a), tem autorização para frequentar o Curso de Especialização em Saúde Pública oferecido pelo Instituto de Pesquisa Leônidas & Maria Deane/ILMD-Fiocruz, em parceria com a Escola Municipal de Saúde Pública/SEMSA/Manaus, com início previsto para julho de 2019 e duração de 13 (treze) meses.**

**Concordo com a liberação do turno de trabalho, às sextas feiras, nos dias e horários das aulas do curso para as atividades didáticas em sala de aula, bem como com a dedicação às atividades em ambiente virtual de aprendizagem e etapas para realização do trabalho final de conclusão do Curso.**

**Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e Carimbo do Gestor**