

MODELO DE DECLARAÇÃO DA CHEFIA PARA AFASTAMENTO PARA CAPACITAÇÃO

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que estou de acordo com o afastamento do (a) servidor (a) _____, matrícula SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____, lotado na Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca, para participar, por interesse institucional, do Curso de _____ (Nome do curso/ Programa e Instituição de Ensino), no período de XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX. A capacitação pleiteada está relacionada às atividades do (Nome do setor ou departamento) e o afastamento do servidor não inviabilizará o seu funcionamento. A participação do servidor na capacitação inviabiliza o seu cumprimento da jornada mínima semanal de trabalho de 16 horas devido a *(apresentar justificativa – no caso de afastamento do país, a justificativa é o próprio local de realização da capacitação)*.

Rio de Janeiro, ___ de _____ de 202_.

Assinatura e carimbo da Chefia do servidor