**ANEXO III**

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAR DO CURSO

Declaro que o (a) servidor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lotado no município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Região de Saúde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tem disponibilidade para participar do **Curso de Qualificação HumanizaREDEABSUS-PA,** com liberação para cumprir a carga horária de 40 horas semanais, sendo 8 horas diárias, com duração de 01 semana.

Município, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura da chefia imediata

**Obs. Fazer a declaração com a logomarca do município de origem.**