# ANEXO II



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

(Inserir o nome da Superintendência / Diretoria solicitante)

## Declaração de Liberação

Declaro que o servidor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matrícula nº \_\_\_\_\_\_, está liberado para atuar como docente do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com duração de \_\_\_\_horas/aula (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) que será realizada no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com \_\_\_turmas, no(s) município(s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a presente liberação está em consonância com a Portaria Sesau Nº 292, de 18 de março de 2014, publicada no DOE Nº 4.101 de 04 de abril de 2014 e a Portaria Sesau Nº 1.220, de 25 de setembro de 2014, publicada no DOE Nº 4.228 de 06 de outubro de 2014.

Local / data.

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

Chefe imediato (assinatura e matrícula)

Obs.: Este documento deve ser em papel timbrado.