**ANEXO IV – EDITAL Nº 01/2025 PPGCF/POSGRAP/UFS**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO** |

Eu, **NOME DO CHEFE IMEDIATO**, **CARGO DO CHEFE IMEDIATO** **da INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO**, concordo e aceito liberar o servidor/**colaborador NOME DO CANDIDATO**, ocupante do cargo **CARGO DO CANDIDATO**, para desenvolver atividades de ensino, pesquisa e extensão, caso seja selecionado no credenciamento de docente permanente do Programa de Pós-graduação em Farmácia da Universidade Federal de Sergipe (PPGCF/UFS), sem prejuízos de carga horária das suas atribuições

|  |
| --- |
| **LOCAL, DATA E ASSINATURA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_ de 2025 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |