



Modelo do documento de autorização conforme solicitado na Chamada Pública.

CARTA DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

Declaro estar ciente que o profissional **xxxxxxx** sob minha responsabilidade hierárquica, participará do processo de seleção para o **Curso de Pós-Graduação *Lato sensu* em Tecnologias Industriais Farmacêuticas** do Instituto de Tecnologia em Fármacos – Farmanguinhos – da Fundação Oswaldo Cruz. Caso o mesmo seja aprovado, autorizo sua matrícula para realização do referido Curso, com duração de três semestres e início previsto para março de 2017.

Em de de 2016.

.....

Responsável oficial/Chefia imediata responsável

.....

Vice-Diretor da área

.....

Vice-Diretoria de Gestão do Trabalho

(exclusivamente para os funcionários de Farmanguinhos)