**Declaração do dirigente máximo do órgão/entidade**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome), CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cargo), do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do órgão/entidade) de(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do Estado), enquanto dirigente máximo desta instituição me comprometo a garantir a liberação dos servidores abaixo relacionados para a dedicação e o engajamento nas atividades constantes do Programa de Formação em Gestão de Pessoas, conforme cronograma do Programa.

Declaro, ainda, estar ciente de que quaisquer despesas referentes ao deslocamento, hospedagem e alimentação dos participantes, no encerramento do Programa[[1]](#footnote-1), serão custeadas por este órgão/ entidade.

(Cidade, data).

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

Assinatura do dirigente máximo do órgão/entidade[[2]](#footnote-2)

Lista dos servidores a serem liberados:

1-

2-

3-

4-

1. No que se refere-se à realização do encontro presencial, a organização do Programa estará acompanhando atentamente às orientações e medidas de saúde, higiene e segurança, adotadas pelo Ministério da Saúde e demais órgãos competentes para o enfrentamento e controle da pandemia, prezando sempre pelo bem-estar e a segurança dos participantes. [↑](#footnote-ref-1)
2. O documento pode ser assinado digitalmente. [↑](#footnote-ref-2)