# ANEXO I - MODELO DA CARTA DE LIBERAÇÃO DO(A) GESTOR(A) DE SERVIÇO

– *EM PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM –*

**CARTA DE LIBERAÇÃO**

Local e data

À Coordenação do Curso de Especialização em Saúde Pública,

Prezadas(os),

Indicamos o(a) profissional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que exerce a função \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nesta instituição, para participar do processo seletivo de discentes para o Curso de Especialização em Saúde Pública (2024-2025) ofertado pela Escola de Governo em Saúde Pública de Pernambuco (ESPPE).

Caso o(a) candidato(a) seja aprovado(a), será liberado(a) para participar das atividades presenciais do curso, que ocorrerão uma vez por mês, às quartas, quintas e sextas-feiras, no horário das 08:00 às 17:00, no período previsto de julho de 2024 a agosto de 2025. Além disso, o(a) candidato(a) receberá apoio da gestão para a liberação das atividades de serviço e para o acesso a informações sobre as ações e serviços desenvolvidos nas regiões de saúde.

Estamos cientes, assim como o(a) candidato(a), de que a instituição promotora do curso não se responsabilizará pelas possíveis despesas com passagens e diárias necessárias para a participação do(a) discente no curso.

Colocamos-nos à disposição para esclarecimentos por meio do telefone (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

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

*Carimbo e assinatura do*(*a*) *dirigente do órgão de lotação ou seu substituto por delegação.*