CARTA DE ANUÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA E DA DIREÇÃO DO INI, PARA OS CANDIDATOS SERVIDORES DO INI/FIOCRUZ

Rio de Janeiro, _____ de_____de _____.

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Pesquisa Clínica,

Eu, _____ **(nome completo da chefia imediata)**, exercendo a função de _____ **(cargo/função)** no Instituto Nacional de Infectologia Evandro Chagas e chefe imediato de _____ **(nome completo do candidato)**, declaro que concordo com a inscrição do candidato ao Programa, para realização do projeto **(título do projeto)** _____

_____

_____

_____

Eu, _____ **(nome completo do candidato),** caso aprovado, declaro que estou ciente de que a carga horária para cumprir as exigências do curso, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho, deverão ser compensadas.

_____

Assinatura da Chefia Imediata

_____

Assinatura do Candidato

Anuência da Direção do INI

_____

Assinatura da Direção do INI

Instituto Nacional de Infectologia Evandro Chagas
Avenida Brasil, nº 4.365, Manguinhos, Rio de Janeiro – CEP: 21.040-360
Tel: (21) 3865-9559 – site: https://www.ini.fiocruz.br/programa-de-pos-graduacao-stricto-sensu/