**(Em papel com timbre da instituição)**

**CARTA DE INDICAÇÃO E LIBERAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) AO CURSO DE APERFEIÇOAMENTO EM AUDITORIA DO SUS – 2022/2023**

Venho pelo presente indicar e liberar o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado na Secretaria Municipal de Saúde de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que desempenha a função/atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para participar do **Curso de Aperfeiçoamento em Auditoria do SUS – Turma 2022/2023**, visto que o perfil do(a) mesmo(a) atende ao pré-requisito obrigatório estabelecido no Edital ESPP-SESA nº25/2022.

Informo estar ciente de que o cursoserá desenvolvido na modalidade à distância com três encontros presenciais na sede da Escola de Saúde Pública do Paraná em Curitiba-PR, no período de 28 de outubro de 2022 a 21 de maio de 2023. Expresso meu compromisso de liberar o(a) referido(a) servidor(a) dos seus encargos funcionais para a sua integral frequência às atividades curriculares, conforme o referido cronograma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

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

**Assinatura/ Carimbo**

**(constando o nome, o cargo e a matrícula do responsável pela indicação)**