**ANEXO 2**

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

**CARTA DE INDICAÇÃO E LIBERAÇÃO DO/A SERVIDOR/A AO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA – TURMA GUARAPUAVA OU LONDRINA**

Venho pelo presente indicar e liberar o/a candidato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que desempenha a função/atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para participar do **Curso de Especialização em Saúde Pública – Turma Guarapuava OU Londrina**, visto que o perfil do/a mesmo/a atende aos pré-requisitos estabelecidos no Edital ESPP-SESA nºXX/2024.

Informo estar ciente de que o cursoserá desenvolvido no período de 10 de maio de 2024, em semanas alternadas, com aulas na modalidade presencial com momentos de dispersão, nas sextas-feiras nos períodos da tarde e noite e aos sábados nos períodos da manhã e tarde, com 08 horas/aula/dia, conforme Calendário Acadêmico. 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 2024.

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

**Assinatura/ Carimbo**

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