

Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

TERMO DE LIBERAÇÃO

De: Chefia Imediata do servidor(a) Para: A Pró- Reitoria de Extensão,

Prezad	os Senhores,									
	declaro	que	autorizo	o a		liberação	do(a)	S	ervido	r(a)
			, oc	upante	do	cargo				,
lotado (a) no(a), para participar na ministração										
e/ou	apoio		técnico	do		curso	de		exter	ısão
intitula	do						,	nos	dias	de
/	/	_ a	//	no	horá	rio de	·			
Cabe ressaltar que a participação no curso de extensão remunerado, não										
ocasion	nará o não o	cumpri	mento das a	atividad	es ro	otineiras do	(a) servid	or (a)	, segu	ndo
deliberação COEPE 016/2016 art.22										
	Carimbo e assinatura da chefia imediata									

Fundação Centro Universitário Estadual da Zona Oeste Avenida Manuel Caldeira de Alvarenga, nº 1.203 – Campo Grande Rio de Janeiro - RJ – CEP.: 23.070-200 – Tel.: (21) 2332-7530