**FORM PD&I – 03**

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO**

Eu, , chefe do Departamento/Núcleo/Setor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *Campus* , autorizo a participação do (a) servidor (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nas atividades relativas ao desenvolvimento do projeto “ “, considerando não haver prejuízo às atividades desenvolvidas pelo (a) servidor (a) no IF Sudeste MG.

Chefe de Núcleo/Departamento

Nome do assinante

Matrícula Siape:

Portaria de designação (ou carimbo):

 , de de \_ .