

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Pelo presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO, eu, \_\_\_\_\_, matrícula/SIAPE \_\_\_\_\_, ocupante de cargo efetivo/comissionado de \_\_\_\_\_, AUTORIZO o servidor (a) \_\_\_\_\_, matrícula/SIAPE \_\_\_\_\_, ocupante de cargo efetivo/comissionado de \_\_\_\_\_, para participar do Curso a Distância em Negociação Coletiva, Pós-Graduação *Lato Sensu*, nível de especialização, ministrado pela Escola de Administração da Universidade Federal do Rio Grande do Sul (EA-UFRGS), a ser realizado no período de junho de 2009 a setembro de 2010, iniciando-se na data de 16/06/2009, sendo realizado a distância com dois encontros presenciais, cujas despesas de passagens e diárias são de responsabilidade do seu órgão de origem ou do próprio servidor, totalizando 405 horas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2009  
(local)

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata