**ANEXO I**

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO INSTITUCIONAL

(NOME DA INSTITUIÇÃO EM PAPEL TIMBRADO)

Eu, (nome do chefe imediato) ........................................................................, no exercício do cargo de (nome do cargo)..................................................., libero o(a) candidato(a) (nome) .................................................................. matrícula nº ..............................................., que desempenha a função/atividade de (cargo do candidato) ................................................................................................, nesta instituição, para estudar no Curso Técnico em Hemoterapia, pois o perfil dele (dela) atende aos requisitos estabelecidos no Edital nº 01/2022 ESP/PB do curso. Informo estar ciente que se trata de um curso de caráter formativo presencial **com carga horária semanal de 20 horas distribuídas nas sextas-feiras e sábados** e estágios complementares, totalizando 1.700h no período de 24 meses.

Expresso estar de acordo em liberar o profissional para participar do curso.

Local, data

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

Assinatura

(Carimbo contendo matrícula e cargo do chefe imediato)