ANEXO 4

Termo de anuência

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_, gestor(a) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_, decreto funcional n° \_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_ (*nome do(a) candidato(a)*), matrícula funcional n° \_\_\_\_\_, lotado(a) nesta Unidade na função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, está autorizado(a) a dedicar 08 (oito) horas semanais durante seu período de trabalho para o desenvolvimento de atividades de preceptoria referentes ao Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde – PET-Saúde Informação e Saúde Digital.

Autorizo ainda sua participação nas atividades do Projeto que eventualmente sejam realizadas fora do local e do horário de trabalho, mediante pactuação antecipada com essa gestão, sem necessidade de reposição de carga horária ou registro de horas trabalhadas a mais.

Declaro-me ciente de que as atividades de preceptoria serão desenvolvidas tanto na unidade de lotação do(a) preceptor(a) quanto em outros locais, segundo a previsão do Projeto, e que estou de acordo.

Goiânia, \_\_\_, de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_.

Assinatura e carimbo da chefia imediata