MODELO DE PARECER DAS CHEFIAS MEDIATAS (gerência, diretoria, superintendência)

Para servidores lotados em unidades de assistência – solicitação de liberação de carga horária para participar de evento educativo

MODELO DE DESPACHO

(*cabeçalho:*)

**Interessado(a)**: *(digitar nome completo do(a) servidor(a) requerente)*

**Assunto**: parecer da chefia

Encaminhem-se os autos à Escola Municipal de Saúde Pública para prosseguimento.

Considerando a aplicabilidade dos conhecimentos a serem adquiridos à função do(a) requerente e o interesse do serviço da Secretaria Municipal de Saúde, eu, \_\_\_\_ *(digitar nome da chefia)*, gerente/diretor(a)/superintendente do(a) \_\_\_\_ *(digitar nome do local)*, decreto n. \_\_\_\_\_, me declaro \_\_\_\_\_ *(digitar "favorável" ou "desfavorável")* à liberação da carga horária do(à) servidor(a) \_\_\_ *(digitar nome do(a) servidor(a) requerente)* para participar d\_ \_\_\_\_\_ *(digitar nome do evento)* nos dias solicitados. *(Em caso de manifestação desfavorável a chefia deve justificar escrevendo o(s) motivo(s) do parecer negativo)*

Goiânia, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_.

Assinatura e carimbo da chefia mediata (gerência) (*assinatura do SEI substitui esse item*)

Assinatura e carimbo da chefia mediata (diretoria) (*assinatura do SEI substitui esse item*)

Assinatura e carimbo da chefia mediata (superintendência) (*assinatura do SEI substitui esse item*)