

INSTITUTO GONÇALO MONIZ – IGM | FIOCRUZ BAHIA
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SESAB
EDITAL Nº 01 / 2025

ANEXO IX – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E LIBERAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

À Comissão de Seleção do **Curso de Especialização em Epidemiologia Aplicada aos Serviços do Sistema Único de Saúde - EpiSUS Intermediário**, ofertado pelo Instituto Gonçalo Moniz da Fundação Oswaldo Cruz.

Prezados Senhores,

Informamos que a instituição _____, por meio do setor/gerência/diretoria/departamento _____, concorda e aceita liberar o(a) profissional _____, CPF: _____, RG: _____, Matrícula/SIAPE: _____, caso seja selecionado, a frequentar o curso de Especialização EpiSUS, ofertado pela instituição.

Estamos cientes que o(a) mesmo(a) necessitará de dispensa de suas atividades laborais para exercer as seguintes atividades:

- Participar presencialmente de três módulos do curso;
- Participar remotamente das atividades síncronas e assíncronas dos módulos EaD (aproximadamente 20h aula por módulo);
- Participar semanalmente de encontros de tutoria (duração estimada de 2 horas), com seu respectivo tutor;
- Dedicar tempo para elaboração individual do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC), estimado em 40 horas.

Declaramos, ainda, que as atividades laborais desenvolvidas pelo profissional no vínculo atual incluem:

_____, ____ de _____ de ____.

ASSINATURA DA CHEFIA SUPERIOR