

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA
(somente para servidores do Cefor)

Declaro para fins de anuência que o(a) servidor(a) _____
_____, Siape nº _____, ocupante do cargo de _____,
_____ , tem carga horária semanal de _____,
no Centro de Referência em Formação e em Educação a Distância (Cefor - Ifes) e que, caso seja
aprovado Edital ____/2024, poderá atuar nas funções determinadas pela Coordenação do
Convênio. Declaro, ainda, que o desenvolvimento de tais atividades pelo(a) servidor(a) não
prejudicará a sua carga horária regular de atuação no Cefor - Ifes.

_____, ____ de _____ de _____

Dados da chefia imediata:

Nome: _____

Siape: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____