

ANEXO III – TERMO DE ANUÊNCIA DO EMPREGADOR

Declaro para os devidos fins que _____
está autorizado(a) e terá flexibilização de dez (10) horas semanais de trabalho para exercer atividades de docência/pesquisa voluntariamente no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem - Mestrado Profissional em Enfermagem, caso seja aprovado(a) no Edital 03/2022.

Porto Alegre, ____/____/____

Nome completo e Cargo

Assinatura e Carimbo