**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO**

A (NOME DA UNIDADE ACADÊMICA/ADMINISTRATIVA), doravante UNIDADE, representado neste ato por (NOME DO DIRETOR/CHEFIA SUPERIOR),  declara que está de acordo com a participação do(a) servidor(a) (NOME DO SERVIDOR(A)), matrícula SIAPE (NÚMERO SIAPE), doravante SERVIDOR no processo de seleção previsto no Edital (NÚMERO DO EDITAL). Caso o SERVIDOR seja classificado, a UNIDADE realizará os procedimentos internos necessários para atender a segunda etapa deste Edital. Estes procedimentos poderão implicar na liberação ou na negativa do SERVIDOR para realizar o programa de pós-graduação stricto sensu, inclusive pós-doutorado, com afastamento integral. Ressaltas-se que a partir da autorização da UNIDADE para o afastamento, fica implícito a existência de incompatibilidade entre horário ou local do curso e o regular cumprimento da jornada de trabalho semanal do SERVIDOR.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Chefia Superior da unidade acadêmica/administrativa