**AUTORIZAÇÃO**

Autorizamos o servidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no Setor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a se credenciar como colaborador da unidade Embrapii IFCE, de acordo com o Edital Nº \_\_/\_\_\_\_ DG-POLO-IFCE, não havendo incompatibilidade de horário e não comprometendo a qualidade e o bom andamento das atividades regulares.

Fortaleza, 21 de janeiro de 2025

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura da Chefia Imediata

*Nome da Chefia Imediata*

(assinatura SEI ou GOV.BR)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura da Direção do Campus

*Nome do Diretor do Campus*

(assinatura SEI ou GOV.BR)