**Diretoria-Geral**

**Diretoria de Recursos Humanos**

**Centro de Formação, Treinamento e Aperfeiçoamento**



PROCESSO SELETIVO PARA

MESTRADO PROFISSIONAL EM PODER LEGISLATIVO

AUTORIZAÇÃO DO TITULAR DO ÓRGÃO  
EM QUE O SERVIDOR ESTIVER LOTADO

Autorizo <nome do(a) candidato(a)> a participar do processo seletivo para o curso de Mestrado Profissional em Poder Legislativo, que terá aulas ministradas presencialmente no Cefor, a distância ou no formato híbrido, às segundas-feiras, quintas-feiras e sextas-feiras, das 8h às 12h, das 14h às 18h, das 18h às 20h e, eventualmente, em outros dias e horários a serem programados pela Coordenação do Programa de Pós-Graduação, de acordo com calendário de aula divulgado antecipadamente.

Assinatura