SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESCRITÓRIO DE QUALIDADE - HPS/SMS
ANEXO
ANEXO II – CARTA DE ANUÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA

Declaro, para os devidos fins, que estou ciente da inscrição do(a) servidor(a) _____, matrícula nº _____, CPF nº _____, ocupante do cargo de enfermeiro, lotado(a) na unidade_____ , no processo seletivo para concessão de bolsa integral de pós-graduação lato sensu no curso Enfermagem em Estomaterapia, conforme Edital nº 05/2026 da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Alegre.

Declaro, ainda, que reconheço a compatibilidade e a pertinência do referido curso com as atividades desenvolvidas no âmbito desta unidade, estando a participação do(a) servidor(a) condicionada às necessidades do serviço. A eventual liberação de carga horária ocorrerá exclusivamente quando houver conflito com a escala de trabalho, mediante prévia autorização da chefia imediata, não gerando direito a compensações, banco de horas ou horas extraordinárias.

Porto Alegre, _____ de _____ de 2026.

Nome da chefia imediata

Cargo / Função

Assinatura

Documento assinado eletronicamente por **Renata Machado Brasil**, **Diretor(a)**, em 22/06/2026, às 10:15, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.

Documento assinado eletronicamente por **Gilnei Luiz da Silva**, **Diretor(a)-Geral**, em 22/06/2026, às 10:19, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa informando o código verificador **39911197** e o código CRC **13F24F94**.