**AUTORIZAÇÃO**

Eu, **[NOME DO DIRETOR DA UNIDADE]**, Siape nº **[NÚMERO SIAPE]**, diretor(a) do(a) **[NOME DA UNIDADE]**, autorizo, para os devidos fins, a participação do(s) seguinte(s) servidor(es) no projeto intitulado “**[NOME DO PROJETO]**”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do servidor** | **Siape** | **Carga horária mensal dedicada ao projeto** |
|  |
|  |
|  |

A participação do(s) servidor(es) supracitado(s), de acordo com as horas informadas no plano do trabalho do respectivo projeto, não é conflitante com suas atividades regulares no IFMT.

**[LOCAL], [DATA]**

**[NOME DO CHEFE IMEDIATO DA UNIDADE]**

Chefe imediato da unidade **[NOME DA UNIDADE]**

Siape nº **[NÚMERO SIAPE]**