**ANEXO II**

MODELO DA CARTA DE LIBERAÇÃO PARA O GESTOR MUNICIPAL OU ESTADUAL

LOGO INSTITUCIONAL

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que..................................................., lotado(a) no(a)................................................., está liberado(a) para exercer às atividades como docente supervisor de estágio do Curso Técnico em Saúde Bucal, do Centro Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha – na ........ª Regional de Saúde ........................., com previsão de início nos meses de junho e julho de 2025 e duração de até 02 anos, conforme os artigos descritos no **Edital nº 05/2025**, caso seja selecionado(a).

Por ser verdade, firmo o presente.

.................................., ...... de ........... de 2025.

Nome completo do Gestor

Função

Assinatura

Carimbo