**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 no Curso Técnico em Saúde Bucal, do Centro Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha – na ........ª Regional de Saúde .................., com previsão de início no mês de março de 2026 e duração de até 02 anos, conforme os artigos descritos no Edital nº 29/2025, caso seja selecionado(a).

Por ser verdade, firmo o presente.

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

Nome completo do Gestor

Função

Assinatura

Carimbo