



**DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA DE LIBERAÇÃO PARA AS ATIVIDADES DO CURSO
DE DOUTORADO DO PROGRAMA EDUCACIONAL VIGILÂNCIA EM SAÚDE NAS
FRONTEIRAS – VIGIFRONTIERAS - BRASIL**

Declaro para os devidos fins que o(a) candidato(a)

estará liberado(a) das atividades laborais para os encontros remotos e presenciais do curso de doutorado no âmbito do Programa Educacional Vigilância em Saúde nas Fronteiras – VigiFronteiras-Brasil.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Nome / assinatura / carimbo da chefia imediata

Local/data _____, _____ de _____ de 2025.