

## CARTA DE LIBERAÇÃO

Na qualidade de Chefe da \_\_\_\_\_(área), declaro que o(a) trabalhador(a) \_\_\_\_\_ (nome completo), vinculado ao \_\_\_\_\_ (setor que trabalha) terá liberação para participar integralmente das atividades propostas pelo Programa de Formação em Saúde, Trabalho e Ambiente na Indústria do Petróleo nos dias previstos para a realização do Curso, de segunda à terça-feira no horário integral (8h às 17h), uma vez ao mês. Declaro também estar ciente que a formação inicia no dia 27 de abril de 2020 e encerra em 24 de novembro de 2020.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

Assinatura da Chefia Imediata