



Senado Federal
Instituto Legislativo Brasileiro
Coordenação de Educação Superior
Serviço de Secretariado Acadêmico

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA E DO(A) DIRETOR(A) DA ÁREA OU
SUPERIOR HIERÁRQUICO EQUIVALENTE**

Autorizo o(a) servidor(a) _____, matrícula nº _____,
que ocupa o cargo de _____
e a função de _____,
no setor/órgão _____,
a frequentar todas as disciplinas do Curso de
Extensão _____,
que ocorrerão, semanalmente, às (dias da semana) _____,
das (horário de início) ____h____min às (horário de encerramento) ____h____min e,
excepcionalmente, às (dias da semana) _____, das (horário de início)
____h____min às (horário de encerramento) ____h____min, no período previsto
compreendido entre ____/____/____ a ____/____/____.

Nos termos do art. 21 do Anexo IV do Regulamento Administrativo do Senado Federal (Anexo do Ato da
Comissão Diretora nº 14, de 2022), concordo que a participação na ação educacional estará inserida na
jornada de trabalho do servidor.

Brasília, _____de _____de _____.

Nome – matrícula – e-mail institucional da chefia imediata
(assinatura eletrônica)

**ANUÊNCIA DO(A) DIRETOR(A) DA ÁREA OU SUPERIOR HIERÁRQUICO
EQUIVALENTE**

Manifesto-me de acordo com a matrícula do(a) servidor(a) no curso de extensão
supramencionado.

Nome – matrícula – e-mail institucional do(a) diretor(a) da área ou superior hierárquico equivalente
(assinatura eletrônica)