



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)