**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA PARA PARTICIPAÇÃO EM PROJETO**

**ACADÊMICO E CONTROLE DE CARGA HORÁRIA**

**AUTORIZO** que o(a) servidor(a) [NOME COMPLETO], lotado(a) no(a) [xxxxxxxxxxx] desta Universidade, participe da execução do projeto acadêmico intitulado [xxxxxxxxxxxxxxxx].

**DECLARO** que o(a) servidor(a) não terá sua carga horária e atividades junto a esta IFES prejudicadas.

**DECLARO**, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento.

**DECLARO**, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando-me às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

[local e data]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Chefia Imediata

Cargo - Setor/Curso