

ANEXO IV
Declaração de Liberação do Empregador
Papel timbrado da Instituição

Declaramos nossa concordância com a participação do(a) (Nome do candidato(a)),
funcionário(a) deste estabelecimento (_____),
em regime de _____ horas, em frequentar todas as atividades do Programa de Pós-Graduação
em Ciência Florestal (CIFLOR). Para isso, serão efetuadas as adequações necessárias no
agendamento dos compromissos institucionais do candidato (a), no seu local de trabalho, no
sentido de liberá-lo **para todas as atividades estabelecidas ao longo do Programa de Pós-
Graduação em Ciência Florestal (CIFLOR).**

Declaro que as informações contidas neste documento são verdadeiras e que o compromisso
firmado neste documento será cumprido.

Rio Branco-AC, _____/_____/_____

Assinatura e carimbo ou Nome
Por extenso do empregador, com RG E CPF