

ANEXO I – TERMO DE DISPENSA E LIBERAÇÃO

Eu, _____portador(a) do CPF N.º
_____, ocupante do cargo
_____, na Instituição
_____ e-mail institucional
_____ telefone institucional
_____, **DECLARO** estar ciente que o servidor(a)
_____, lotado no
serviço _____
do município _____, participará do Processo
Seletivo para o *Curso de Especialização em Políticas de Saúde Mental e Atenção
Psicossocial*, Edital N.º 02/2025, desenvolvido na modalidade presencial, com Carga
Horária total de 400 horas, distribuídas em 16 etapas mensais presenciais mais três meses
para elaboração de TCC . Tenho ciência de que as atividades letivas presenciais serão
realizadas em três dias consecutivos por mês, de quarta à sexta-feira, de 8h às 17h, na
ESP-MG, em Belo Horizonte/Minas Gerais, com início previsto para maio de 2026 e
término previsto para dezembro de 2027. **DECLARO** que, caso o/a servidor(a) seja
aprovado(a), será liberado(a) para participação nas atividades letivas e que serão
asseguradas as condições para que possa frequentar integralmente todas as atividades
curriculares conforme previsto no Edital de Seleção do respectivo Curso.

Data e local:

Assinatura e Carimbo

Chefia imediata

De acordo:

Assinatura e Carimbo

Chefia mediata ou Setor de Pessoal