|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO |
| NOME  |
|           |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL |
|            |
| **MUNICÍPIO** | ESTADO | CEP |
|           |            |            |
| **NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE** | ÓRGÃO EMISSOR |
|            |            |
| **CPF/PASSAPORTE** | NACIONALIDADE |
|            |            |

|  |
| --- |
| DADOS PROFISSIONAIS |
| **EMPRESA/INSTITUIÇÃO DO CANDIDATO** | CARGO DO CANDIDATO |
|            |            |
| CHEFE IMEDIATO | CARGO DO CHEFE IMEDIATO |
|            |            |
| ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO |
|            |
| **MUNICÍPIO** | ESTADO | CEP |
|            |            |            |

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO |
| É de interesse da empresa/instituição a participação do referido candidato no Programa de Pós-Graduação em Metrologia, cursos de Doutorado ou Mestrado Acadêmico, do Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia – Inmetro. A empresa/instituição se compromete a disponibilizar o funcionário para frequentar tal curso, ao longo de 20 (vinte) meses para mestrado ou 40 (quarenta) meses para o doutorado, sem prejuízo profissional e salarial. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA E CARIMBO DO CHEFE IMEDIATO:** | DATA |
|  |       |