

**ANEXO II - FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DA CANDIDATURA PELA
INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**

Nome do candidato:

Nome social (opcional):

Instituição na qual o candidato trabalha:

Endereço completo da instituição:

Nome do dirigente:

Cargo do dirigente:

Telefone do dirigente:

E-mail do dirigente:

Instituição onde as atividades práticas serão exercidas: () Instituição de origem
() Iphan – Unidade do Iphan:

AUTORIZAÇÃO DO DIRIGENTE

Eu, _____, cargo _____, CPF _____, no uso de minhas atribuições funcionais na instituição _____, autorizo o(a) servidor(a)/empregado(a) público(a) a cursar o Mestrado Profissional em Preservação do Patrimônio Cultural do Iphan, mediante as condições estabelecidas no “Processo Seletivo para Servidores e Empregados Públicos dos Quadros Permanentes Federais, Estaduais, Distritais e Municipais - Cargos de Nível Superior – Edição 2025”, e indico como supervisor do candidato no período do Mestrado o(a) servidor(a)/empregado(a) público(a)_____.

Local e data: _____, ___/___/2025.

Nome por extenso e Assinatura do Dirigente:

Telefone do supervisor:

E-mail do supervisor: