

<b>ANEXO II - FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DA CANDIDATURA PELA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM</b>
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:
<b>AUTORIZAÇÃO DO DIRIGENTE</b>
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: