**Declaração de Autorização da Chefia Imediata para Credenciamento Enagro – Agente de Desenvolvimento de Pessoas**

Eu, *<NOME DA CHEFIA IMEDIATA>*, matrícula/SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no órgão *<informar o órgão e respectiva Secretaria/Diretoria/Coordenação>,* na qualidade de chefe imediato do servidor *<NOME DO SERVIDOR>,* matrícula/SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_, atualmente em exercício nesta unidade de lotação, AUTORIZO o(a) referido(a) servidor(a) a realizar o Credenciamento Enagro para Agente de Desenvolvimento de Pessoas.

Comprometo-me, direta e indiretamente, respeitar o desempenho das atividades demandadas pela Escola Nacional de Gestão Agropecuária – ENAGRO, permitindo a participação e aproveitamento do servidor(a). Declaro estar ciente que se o servidor(a) for escalado(a) para perceber Gratificação por Encargo de Curso ou Concurso – GECC, terá que realizar compensação de horário, conforme normativo vigente no âmbito do MAPA.

(Local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_

<*nome da chefia imediata*>

<cargo da chefia *imediata*>