ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO PELO DIRIGENTE MÁXIMO DA INSTITUIÇÃO EMPREGADORA**

Eu, ,

(Reitor/Chefe Geral/Secretário de Estado- Município/Superintendente/Diretor Presidente), CPF , declaro para os devidos fins que, em caso de aprovação no Processo Seletivo para o Programa de Pós- graduação em Produção Vegetal, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mestrado/Doutorado), o candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcionário da(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do estabelecimento/empresa), ficará liberado **por tempo integral** e durante o período de (**24** meses para mestrado ou **48** meses para Doutorado) de suas atividades profissionais durante o período necessário para o cumprimento das exigências necessárias para a conclusão do curso (Mestrado/Doutorado).

Declaro que as informações contidas neste documento são verdadeiras e que o compromisso firmado neste documento será cumprido.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Local |  | Data |  | Assinatura e carimbo do  Dirigente máximo |