****

**MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTO

Eu, XXXX declaro que o(a) servidor(a) XXXX, SIAPE XXXXXXX, está autorizado(a) a participar do evento XXXXXXXXX, a ser realizado entre os dias xx/xx/2017 e x/xx/2017.

Local, xx de mês de 2017.

(Assinatura)

NOME DO(A) DIRETOR(A) GERAL DO CAMPUS