**ANEXO IV**

TIMBRE DA UNIDADE

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA**

Declaro para os devidos fins a anuência deste departamento quanto à participação no curso de Pós-graduação, em nível de especialização, em Proteção de Pessoas Vulnerabilizadas do(a) docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_) horas, uma vez que configura colaboração esporádica e não implicará em prejuízo das suas respectivas atividades acadêmicas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Chefe de Departamento