Porto Alegre, **XX** de **XXXXX** de **XXXX**.

Ao

Ilma. Prof.ª. Ana Luiza Silva Maia

Presidente

Fundação Médica do Rio Grande do Sul – FUNDMED

Porto Alegre/RS

Prezada Senhora,

Na qualidade de chefe de serviço ao qual o(a) servidor(a) **(NOME)**, matrícula n° XXXXX, pertence, **AUTORIZO** sua participação no projeto denominado **(NOME DO PROJETO)**, sob coordenação do Dr. **(NOME DO COORDENADOR DO PROJETO)**, sem prejuízo à jornada de trabalho e às atividades funcionais a que está sujeito no HUSM.

Cordialmente,

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

**(NOME e CARIMBO do chefe)**

**Chefe do Departamento/Unidade de**