**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE VÍNCULO E AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desempenho a função de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na instituição de saúde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , declaro que estou ciente e autorizo a participação do Enfermeiro (a) , a pleitear uma vaga de bolsa de preceptoria de enfermagem - BPEnf, para atendimento do Estágio Curricular Supervisionado (ECS-I ou II) do Curso de Graduação em Enfermagem da UNEMAT, Campus de Tangará da Serra, de acordo com o edital **Nº 001/2024- UNEMAT/PROEG/EBEnf-TGA.** Informo que o (a) enfermeiro (a) possui jornada semanal de trabalho de \_\_\_\_\_ horas, com lotação na (nome da organização de saúde), no setor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atuando (especificar dias da semana e período que o servidor trabalha).

**OBS:** No caso de serviços hospitalares e serviços de urgência e emergência deverá especificar a jornada de trabalho do plantão com os dias da semana e horário de lotação do servidor.

Sou ciente que durante o exercício da preceptoria ele participará de reuniões, cursos de formação e atividades descritas na RESOLUÇÃO Nº 047/2018 – CONEPE, sendo que garanto sua liberação para essas atividades.

Tangará da Serra - MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.

(Assinatura e carimbo)

Nome completo

Cargo e instituição de saúde

