

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

NOME DA UNIDADE

**AUTORIZAÇÃO**

**O(A) [INSIRA AQUI O CARGO DO SIGNATÁRIO] DA UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**, no uso de suas atribuições legais e na delegação de competência outorgada pela Portaria nº XXXX, de XX de XXXXXX de XXXX, e tendo em vista o Processo nº 23069.XXXXXX/XXXX-XX, resolve:

Autorizar o(a) servidor(a) XXXXXXXXXXXX, matrícula SIAPE nº XXXXXX a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Esta autorização tem validade até DD/MM/AAAA e entra em vigor a partir da data de sua assinatura.

Nome da cidade, dia de mês de ano.

NOME DO SIGNATÁRIO

Cargo do Signatário