

(COLOCAR LOGOTIPO DA INSTITUIÇÃO)  
(INSERIR NOME DA INSTITUIÇÃO)  
(INSERIR ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)  
(INSERIR NOME DA UNIDADE/SUPERINTENDÊNCIA/DIREÇÃO)

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que estou ciente da participação do (a) \_\_\_\_\_ que trabalha atualmente nessa instituição, **(especificar cargo, lotação e, se for o caso, a função candidato)**, no processo seletivo para o curso de Formação em Analista de Shipping, realizado pelo Instituto Mar e Porto (IMAPOR), com recursos financeiros do Fundo de Desenvolvimento do Ensino Profissional Marítimo (FDEPM) gerido pela Diretoria de Portos e Costas (DPC).

Declaro ainda o compromisso desta instituição em liberar o referido profissional para participar das atividades do curso, durante todo o período de realização.

Rio de Janeiro, RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Gestor