

**PROGRAMA PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM EDUCAÇÃO - UNASP
PÓS-DOCTORADO****DECLARAÇÃO DE AFASTAMENTO SEM PREJUÍZOS DOS VENCIMENTOS**

Ilmo(a) Sr(a)

O(A) _____ (mencionar o nome da Instituição/Empresa), declara para os devidos fins que o(a) funcionário(a) _____ terá licença/afastamento semanal a fim de cursar o Pós-doutorado do Programa Pós-graduação *Stricto Sensu* em Educação do Centro Universitário Adventista de São Paulo (UNASP). Este afastamento semanal não acarretará em prejuízos de seus vencimentos.

Atenciosamente,

São Paulo, ____ de _____ de 202_.