

ANEXO I

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM PROCESSO SELETIVO

Autorizo o(a) servidor(a) Sr.(a) _____,
matrícula SIAPE nº _____, CPF nº _____,
lotado(a) no(a) _____,
a participar do Processo Seletivo da Diretoria de Tecnologia da Informação - DTI do
Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, com sede em Brasília-DF.

Estou ciente que, se o(a) referido(a) servidor(a) for selecionado(a),
não haverá óbice de minha parte para a sua liberação.

Brasília, _____ de _____ de 2023.

NOME CHEFIA IMEDIATA

Cargo