

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