**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA**

 Declaramos, para os devidos fins, a **anuência** do *(Nome do departamento)* e da(o) *(Nome da Escola/Faculdade/Instituto)* à participação do(a) docente *(Nome do(a) docente)*, Siape nº *(Nº do Siape)*, no **Edital de Movimentação Interna** nº *(nº do Edital)*/*(Ano do Edital)*, cientes de que, caso aprovado(a), ele(a) será removido(a) da referida Unidade Acadêmica, em permuta com outro(a) servidor(a) ou vaga desocupada.

*(Cidade)*, *(dia)* de *(mês)* de *(ano)*.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***Nome e assinatura da Chefia do Departamento*** | ***Nome e assinatura Direção da Faculdade*** |