

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o servidor _____, matrícula _____, selecionado para cursar o **Mestrado Profissional em Gestão e Políticas Públicas da Fundação Getulio Vargas (FGV)**, oferecido e custeado pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (TCESP), a participar das aulas presenciais e em formato de ensino a distância (EaD) síncrono, que ocorrerão às quintas-feiras, no horário das 18h30 às 20h30, e, às sextas-feiras, no horário das 9h às 17h.

As aulas presenciais ocorrerão em semanas alternadas com as aulas virtuais, sendo que cada disciplina possui período bimestral. Estou ciente de que o aluno, ao ingressar no programa, assume o compromisso de frequência de, pelo menos, 75% (setenta e cinco por cento), tanto durante as aulas virtuais quanto presenciais, sob pena de ressarcimento dos valores investidos pelo TCESP.

Os encontros presenciais ocorrerão, às quintas-feiras, na Fundação Getulio Vargas EAESP (Av. Nove de Julho, 2029, Bela Vista, São Paulo, SP), e, às sextas-feiras, no Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (Av. Rangel Pestana, 315, Centro, São Paulo, SP), de forma que estou ciente que o servidor beneficiário deverá ser liberado do serviço em tempo hábil para possibilitar sua participação no curso presencial.

Local e data:

(Chefia Imediata)

Nome:

Cargo:

De acordo.

(Chefia Mediata)

Nome:

Cargo