



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE - CAMPUS CAMBORIÚ  
CURSO TÉCNICO SUBSEQUENTE EM DEFESA CIVIL - EAD

---

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO, AUTORIZAÇÃO E LIBERAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO  
NO CURSO EAD EM DEFESA CIVIL**

Declaro, para os devidos fins, que  , CPF nº  exerce a função de  , no Município de , Estado  , sob o nº de matrícula , com atuação na área de Defesa Civil há  anos.

Informo que o(a) referido(a) servidor(a) está autorizado(a) a participar das atividades presenciais do Curso Técnico Subsequente em Defesa Civil, na modalidade de Educação a Distância (EaD), ofertado pelo Instituto Federal – Campus Camboriú, Polo , com uma carga horária total de 810 horas, sendo 648 horas ministradas na modalidade de Ensino a Distância (EaD) e 162 horas na modalidade presencial, com ingresso no semestre letivo 2025/2 e duração de 3 semestres.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

**DADOS DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL**

Nome do Órgão de Defesa Civil:

Setor ao qual está subordinado:

**DADOS DO GESTOR/CHEFIA IMEDIATA**

Nome completo:

RG:

CPF:

Cargo:

Assinatura Eletrônica GovBR (Gestor)

Local e data:  de 2025.