



**MINISTÉRIO DA DEFESA
ESTADO-MAIOR CONJUNTO DAS FORÇAS ARMADAS
CHEFIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA**



**SENADO FEDERAL
INSTITUTO LEGISLATIVO BRASILEIRO
COORDENAÇÃO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR - COESUP**

**AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA E DO(A) DIRETOR(A) DA ÁREA OU
SUPERIOR HIERÁRQUICO EQUIVALENTE**

Autorizo o(a) servidor(a) _____, que ocupa
o cargo de _____ e a função de _____,
no setor/órgão _____, matrícula nº _____, a
frequentar as disciplinas do Curso de Extensão “A Defesa Nacional e o Poder Legislativo”,
que ocorrerão, semanalmente, às segundas e sextas-feiras, das 09:00h às 12:305h, no
período compreendido entre 31 de março a 18 de julho de 2025.

Brasília, ____ de _____ de _____.

Nome, matrícula e assinatura da chefia imediata

**ANUÊNCIA DO(A) DIRETOR(A) DA ÁREA OU
SUPERIOR HIERÁRQUICO EQUIVALENTE**

Manifesto-me de acordo com a matrícula do(a) servidor(a) no
“Curso de Extensão em A Defesa Nacional e o Poder Legislativo”

Nome, matrícula e assinatura do(a) diretor(a) da área ou superior hierárquico equivalente