

### Declaração de liberação

À Coordenação do Curso **"Suporte básico de Vida para Técnicos e Auxiliares de Enfermagem"** (BP/PROADI-SUS/MS).

Declaro que estou ciente da participação de **RENILSON MARTINS DE ARAUJO** que trabalha atualmente lotado nessa instituição, **UPA PORTE III CASTANHAL GOVERNADOR ALMIR GABRIEL**, cargo/função **Tecnico de Enfermagem**, no curso de Qualificação de Profissionais do SUS em Urgência e Emergência do Adulto com Simulação Realística, realizado pelo Hospital Israelita Albert Einstein, na cidade de São Paulo, com financiamento do HIAE/PROADI-SUS/MS.

Declaro ainda estar ciente de que no dia **10/04/2022**, das 7h30 às 17h30, será realizado o encontro presencial com participação obrigatória, no Centro de Simulação Realística Albert Einstein - Unidade Paulista | Av. Paulista, 2300 – 3º andar. São Paulo/SP, e que para emissão da logística o participante deverá estar disponível para ida a São Paulo 01 dia antes do curso e retornar em até 01 dia após o curso. Podendo ficar afastado de suas atividades possivelmente por até 03 dias.

Neste aspecto, confirmo que fui devidamente informado(a) sobre o encontro presencial na cidade de São Paulo. Ciente das informações supracitadas, declaro compromisso em liberar o referido profissional para participar do encontro presencial, durante todo o período de realização dessa atividade.

Comprometo-me a compatibilizar os horários e atividades trabalhistas do(a) candidato(o) acima mencionado com essa atividade do Curso "Qualificação de Profissionais do SUS em Urgência e Emergência do Adulto com Simulação Realística" (HIAE/PROADI-SUS/MS).

Atenciosamente,

Castanhal-PA, 08 de março de 2022.



**Maria Alice Leal**  
Diretora Geral  
UPA Castanhal  
Decreto Nº 255/21 - 30/12/21

---

**Maria Alice Leal**  
**Diretora Geral UPA Castanhal**  
**Decreto Nº 255/21, de 30 de dezembro de 2021**