

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA VIAGEM À SERVIÇO

Eu, _____, RG nº _____, expedido pela ____/____, CPF nº _____ e
SIAPE nº _____, servidor do Quadro Permanente do Ministério da Saúde, comprometo-me, se houver necessidade de
serviço, viajar para todo o território nacional, para atividades referentes às ações de auditoria. Declaro que após minha relotação, me
negar em viajar, por necessidade do serviço, a chefia imediata poderá solicitar minha substituição.

_____, de _____ de 2015.

Assinatura