



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
REITORIA

EDITAL 220

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins a que se destinam que eu, _____, tenho disponibilidade, no período de vigência da bolsa, referente ao Edital CAPES nº 7/2018, de participar integralmente das atividades do Pibid/IFNMG que me forem cabíveis, dispondo no mínimo de 32 (trinta e duas) horas mensais para supervisão dos bolsistas e participação de reuniões regulares no IFNMG *Campi Salinas e/ou Januária*.

Ao assinar, atesto que todas as informações aqui declaradas são verídicas e que a constatação, a qualquer tempo, de informação falsa na documentação correspondente, faz nulo todo o procedimento em relação ao candidato, sem prejuízo das demais providências cabíveis.

Local e Data: _____

Assinatura: _____

Destaque aqui _____

Ficha de Comprovação de Inscrição Pibid/IFNMG – Docente

Nome completo:
CPF:

Local e Data: _____

Responsável pela Inscrição: _____