



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

Edital 221

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE TER CONDIÇÕES PARA DEDICAR 440 HORAS NO DESENVOLVIMENTO
DAS ATIVIDADES NO PROGRAMA RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA/IFNMG**

Eu, _____ [NOME], _____
[NACIONALIDADE], _____ [ESTADO CIVIL], _____
[PROFISSÃO], natural de _____ [CIDADE]/[ESTADO], nascido
em ____/____/____, filho de _____ e _____,
portador do RG N°. _____, CPF nº _____, residente e
domiciliado _____ no _____ endereço

DECLARO que possuo disponibilidade para cumprir a carga horária de 440 (quatrocentos e quarenta) horas para o desenvolvimento das atividades da Residência Pedagógica do IFNMG.

Por ser esta a expressão da verdade, assino o presente documento para que produza os seus efeitos legais e jurídicos.

_____ [LOCAL] ____/____/2018

[assinatura do declarante)