



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

Edital 222

ANEXO II

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

Eu, _____ [NOME],
_____ [NACIONALIDADE], _____ [ESTADO
CIVIL], _____ [PROFISSÃO], natural de
_____ [CIDADE]/[ESTADO], nascido em ___/___/___, filho
de _____ e _____, portador do RG Nº.
_____, 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]