



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais

## ANEXO

## DECLARAÇÃO ACEITE DE CONTRATAÇÃO

Declaro, junto ao Campus Salinas do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Norte de Minas Gerais, em atendimento ao disposto no Edital nº **073**, de 01/08/2019, que:

(  ) **ACEITO** a minha contratação, como Professor(a) Substituto(a), para o mencionado Campus, tendo em vista a minha habilitação em concurso público, objeto do Edital nº 322, de 03/10/2018, publicado no Diário Oficial da União de 08/10/2018, em conformidade com o disposto no subitem 24.5 do mesmo Edital, sem prejuízo de minha classificação como Professor Efetivo.

Na oportunidade, declaro que:

(  ) No momento, **Não Aceito** minha contratação como Professor(a) Substituto(a).

|                    |
|--------------------|
| Nome do Candidato: |
| CPF:               |
| ÁREA DE ATUAÇÃO:   |

Local/Data:

Assinatura do candidato.