



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

EDITAL 219

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE TER CONDIÇÕES PARA DEDICAR 32 HORAS MENSAS 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 n° _____, residente e
domiciliado _____ no _____ endereço

DECLARO que possuo disponibilidade para cumprir a carga horária de 32 (trinta e duas) horas mensais para o desenvolvimento das atividades do Pibid.

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]