



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Avenida Professor Mário Werneck, nº 2590 - Bairro Buritis - Belo Horizonte - Minas Gerais - CEP: 30.575-180 - (31) 2513-5150

**EDITAL Nº 0153, DE 03 DE SETEMBRO DE 2015**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA BOLSISTAS DO PRONATEC**  
**ANEXO III – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

<b>DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DO BOLSISTA</b>	
Eu, _____, CPF: _____, declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade para o desempenho das atividades de <b><i>Professor</i></b> no âmbito da Bolsa-Formação do PRONATEC. Declaro, ainda, que me comprometerei no cumprimento das atribuições e respectiva carga horária da função pleiteada, descritas por meio do <b>Edital nº 0153/2015</b> , ciente de que não poderei causar prejuízo à minha carga horária regular de atuação e nem à qualidade e ao bom andamento das atividades regulares exercidas no IFMG, conforme disposto na Resolução CD/FNDE nº 04/2012. Declaro ter disponibilidade de 16 horas semanais no turno de oferta para o curso para o qual estou prestando este Processo Seletivo.	
Local: _____	Data:     /     /
Nome completo: _____	
Assinatura do candidato: _____	
<b>DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO SETOR DE LOTAÇÃO</b>	
Declaro estar ciente de que o(a) servidor(a) _____, SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____, lotado(a) no setor _____, está pleiteando uma vaga como bolsista para exercer a função de <b><i>Professor</i></b> no âmbito da Bolsa-Formação do PRONATEC, e que as atividades a serem desempenhadas por ele(a) são compatíveis com sua programação de trabalho e não comprometerão a qualidade e o bom andamento das atividades regulares exercidas no IFMG, conforme disposto na Resolução CD/FNDE nº 04/2012.	
Local: _____	Data:     /     /
Responsável/Chefe Imediato: _____	
Assinatura e carimbo: _____	
<b>PARECER DA COORDENAÇÃO/DIREÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS</b>	
De acordo com as declarações acima, confirmo ciência e deferimento.	
Local: _____	Data:     /     /
Coordenador/Diretor de Gestão de Pessoas: _____	
Assinatura e carimbo: _____	