

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE EXERCER ATIVIDADE COMO BOLSISTA (Servidores do IFNMG)

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE EXERCER ATIVIDADE COMO BOLSISTA

DECLARO _____ estar _____ ciente _____ e CONFIRMO _____ que _____ o(a) servidor(a) _____, SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____, lotado(a) no (a) _____, possui disponibilidade para exercer atividades como BOLSISTA de Apoio Técnico no âmbito do Grupo de Trabalho Interministerial (GTI), e que as atividades a serem desempenhadas por este(a) servidor(a) são compatíveis com sua programação de trabalho regular na Instituição, apresentada acima, e não comprometem a qualidade e o bom andamento das atividades regulares exercidas no IFNMG, conforme disposto na Resolução CD/FNDE nº 04/2012

Jornada de trabalho do(a) servidor(a) em seu cargo efetivo.

Dias	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Início/ Fim					

_____, _____ de _____ de 2026.

Nome e assinatura da chefia Imediata