****

**ANEXO III - Declaração do Setor de Recursos Humanos**

***DECLARAÇÃO***

Declaramos junto a PROEXC que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é funcionário do Instituto Federal e Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba - Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com contrato ou cooperação até a data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, enquadrado em uma das modalidades abaixo.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Professor temporário |
|  | Professor substituto |
|  | Servidor em Cooperação Técnica |

João Pessoa/PB, xx de xxxxxxxx de 2017.

Atenciosamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome**

Diretor(a) de Gestão de Pessoas do IFPB ou

Coordenação de Gestão de Pessoas do Campus XXXXX