



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CAMPUS CABEDELO**

EDITAL Nº 19/2019, de 06 de dezembro de 2019

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	Matrícula:
E-mail:	Telefone:
ATUAÇÃO PROFISSIONAL	
Data de efetivo exercício no IFPB:	
Data de efetivo exercício na Unidade de Lotação:	
Data de efetivo exercício no Serviço Público:	
Regime de Trabalho: () 20 horas () 40 horas () Dedicção Exclusiva	
INFORMAÇÕES DO AFASTAMENTO	
Já foi contemplado com afastamento anterior no IFPB? () Sim () Não	
Curso pretendido durante o afastamento: () Mestrado () Doutorado	
Duração do afastamento pretendido (em meses):	
Instituição ofertante da Pós-Graduação:	
Data (prevista) de ingresso no programa:	
DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO	
Declaro, para fins de comprovação, conhecer as normas fixadas na Resolução nº 112/2017 do Conselho Superior do IFPB, que regulamenta a Política de Capacitação/Qualificação dos servidores do IFPB, e pelo Edital nº XX/2019/DG-CB, de XX de dezembro de 2019. Cabedelo-PB, _____ de _____ de 20____. _____ Assinatura do(a) servidor(a)	