



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS JOÃO PESSOA
PROGRAMA DE FORMAÇÃO DE GESTORES POR COMPETÊNCIAS DO IFPB – CAMPUS JOÃO
PESSOA
EDITAL N.º 01/2017**

**PROCESSO DE SELEÇÃO PÚBLICA, INTERNA E SIMPLIFICADA PARA VAGA DE ORIENTADOR
PEDAGÓGICO DO PROGRAMA DE FORMAÇÃO DE GESTORES POR COMPETÊNCIAS**

ANEXO II – TERMO DE DISPONIBILIDADE

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu
_____, RG nº _____,
CPF nº _____, Matrícula SIAPE nº _____, ocupante do
cargo de _____, do quadro de pessoal do(a) IFPB, em
exercício no(a) _____ – Campus João Pessoa, declaro ter
disponibilidade para participação nas atividades no âmbito do Programa de Formação de
Gestores por Competências, e que não haverá prejuízo a carga horária regular de trabalho no
IFPB, conforme Art. 8 da Portaria n.º 178 Reitoria/IFPB, de 20 de janeiro de 2017, que trata do
Pagamento da Gratificação por Encargo de Cursos e Concursos.

João Pessoa ____ de _____ de 2017.

Assinatura