



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 ____/2016
PROCESSO DE SELEÇÃO PÚBLICA, INTERNA E SIMPLIFICADA PARA PROFESSOR/FACILITADOR DO
PROGRAMA DE FORMAÇÃO DE GESTORES POR COMPETÊNCIAS

TERMO DE COMPROMISSO - PROFESSOR FACILITADOR

DADOS DO PROFESSOR/FACILITADOR

Nome:			
Matrícula no SIAPE:		Encargo:	
Função no IFPB <input type="checkbox"/> PROFESSOR <input type="checkbox"/> TECNICO ADMINISTRATIVO		CPF:	
Identidade:	Data de Expedição:	Órgão Expedidor:	
Endereço:			Nº
Cidade:	UF:	CEP:	
Tel.:		Celular:	
E-mail:			
DADOS BANCÁRIOS:			
Banco:			
Agência	Conta:	Operação:	

DA GRATIFICAÇÃO DO PROFESSOR FACILITADOR

Linha de Desenvolvimento:		
Competência/Disciplina:		Carga Horária:
Início:	Término:	Valor Total:

Linha de Desenvolvimento:		
Competência/Disciplina:		Carga Horária:
Início:	Término:	Valor Total:

Linha de Desenvolvimento:		
Competência/Disciplina:		Carga Horária:
Início:	Término:	Valor Total:

Linha de Desenvolvimento:		
Competência/Disciplina:		Carga Horária:
Início:	Término:	Valor Total:

DADOS DA INSTITUIÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba – Campus João Pessoa
Coordenação do PFGC: Rossana Figueirêdo Nunes de Andrade Ermano Cavalcante Falcão
Contatos pfgc@ifpb.edu.br

CONDIÇÕES GERAIS

1. Ao aceitar a concessão, que ora lhe é feita, compromete-se o PROFESSOR/FACILITADOR do PFGC a dedicar-se às atividades pertinentes ao seu encargo, descritas no Edital nº ____/2016-DG/JP.
2. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho.

3. O PROFESSOR/FACILITADOR manifesta sua integral e incondicional concordância com a concessão que ora é feita, comprometendo-se a cumprir fielmente as condições expressas neste instrumento.

ACEITE E CONCORDÂNCIA.

LOCAL: _____

DATA: _____

ASSINATURA DO PROFESSOR FACILITADOR: _____

DE ACORDO DO COORDENADOR GERAL DO PFGC

EM __/__/____

ASSINATURA:

ROSSANA FIGUEIRÊDO NUNES DE ANDRADE

DE ACORDO DO COORDENADOR ADJUNTO DO PFGC

EM __/__/____

ASSINATURA:

ERMANO CAVALCANTE FALCÃO