



**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 TUTOR A DISTÂNCIA**  
**DO PROGRAMA DE FORMAÇÃO DE GESTORES POR COMPETÊNCIAS**

**TERMO DE DISPONIBILIDADE – PROFESSOR TUTOR**

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 \_\_\_\_\_, declaro ter disponibilidade para participação nas atividades no âmbito do Programa de Formação de Gestores por Competências, e que não haverá prejuízo à carga horária regular de trabalho no IFPB, conforme Art. 8.º da Portaria n.º 2.618 - Reitoria/IFPB, de 13 de setembro de 2016, que trata do Pagamento da Gratificação por Encargo de Cursos e Concursos.

**DISPONIBILIDADE PARA ATUAR COMO PROFESSOR TUTOR**

| COMPETÊNCIA | LINHA                    |                          |                          | TURMA                    |                          |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|             | 1                        | 2                        | 3                        | 1                        | 2                        |
|             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

João Pessoa \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**