|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DO SETOR DE GESTÃO DE PESSOAS****DECLARAÇÃO**Declaramos junto a Pró-Reitoria de Extensão e Cultura do IFPB 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 2020.Atenciosamente,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)Diretor(a) de Gestão de Pessoas do IFPB ouCoordenação de Gestão de Pessoas do *Campus* XXXXX |  |