|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ou  Coordenação de Gestão de Pessoas do *Campus* XXXXX |  |