**Edital nº 20/2017/PRPIPG/IFPB**

**ANEXO III**



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DOCENTE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_, professor(a) efetivo(a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba, declaro minha expressa anuência quanto aos requisitos à candidatura docente ao Mestrado Profissional em Educação Profissional e Tecnológica em Rede Nacional (ProfEPT), comprometendo-me a cumprir as exigências prescritas neste Edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do Candidato(a)**

Matrícula SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Autorização da Direção Geral do Campus <nome do campus>** |
| Declaro ciência da candidatura do(a) docente neste edital e, em caso de credenciamento da Instituição, autorizo sua participação no ProfEPT com uma carga horária de 15 horas em atividades de ministração de disciplinas, pesquisa e orientação(ões).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome do Diretor Geral**  Assinatura e carimbo |