

TERMO DE DESLIGAMENTO DO APOIO PEDAGÓGICO (EXTERNO)

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, declaro, para os devidos fins, que estou encerrando minha participação no Programa Nacional de Promoção de Igualdade de Oportunidades para Acesso de Estudantes da Rede Pública de Ensino à Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica – RFEPCT (PartiuIF), no âmbito da Secretaria de Educação Continuada, Alfabetização de Jovens e Adultos, Diversidade e Inclusão (SECADI) e da Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica (SETEC) do Ministério da Educação, PartiuIF e, conseqüentemente, meu vínculo na função de Apoio Pedagógico.

Declaro estar ciente de que, ao solicitar meu desligamento, estou encerrando minha participação nas atividades do referido programa, não havendo mais vínculo ou obrigações relacionadas à minha atuação como Apoio Pedagógico.

Adicionalmente, declaro que estou ciente de que o meu desligamento das atividades do Programa PartiuIF não implica na obrigação de pagamento de qualquer bolsa ou benefício financeiro por parte do IFCE e do referido programa.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Apoio Pedagógico

Coordenador(a) Pedagógico(a) Local