

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu _____, RG nº: _____, CPF nº: _____, servidor(a) público(a) de matrícula SIAPE nº: _____, ocupante do cargo de _____ do Quadro de Pessoal do IFCE, lotado(a) no Campus _____, declaro ter disponibilidade de até ____ horas semanais, para participação nas atividades no âmbito do PRONATEC EMPREENDER / BOLSA-FORMAÇÃO.

DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, e estou ciente que, nos termos do § 1º do art. 9º da Lei nº 12.513, de 26/10/2011, às horas trabalhadas, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho, deverão ser compensadas.

DECLARO, ainda, estar ciente de que não causarei prejuízo à minha carga horária regular de atuação e nem à qualidade e ao bom andamento das atividades regulares exercidas no IFCE, conforme disposto na Resolução CD/FNDE nº 04, de 16/03/2012.

Local e Data

Nome do(a) servidor(a) e assinatura eletrônica (Documento emitido pelo SEI ou GOVBR)