



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – IFCE  
CENTRO DE REFERÊNCIA EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA – CREAD**

**EDITAL Nº 10/2024 CREAD/GABR/REITORIA-IFCE  
SELEÇÃO DE PROFESSOR FORMADOR PARA A UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL NO IFCE**

**ANEXO II  
DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E DISPONIBILIDADE PARA A FUNÇÃO**

Sr(a). Coordenador(a),

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ (data de expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, órgão \_\_\_\_\_)  
e CPF nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_,  
na cidade de \_\_\_\_\_,  
UF \_\_\_\_\_, venho declarar que:

I – possuo habilidade na utilização de computadores e recursos de conectividade necessários para a minha atuação na função à qual estou concorrendo, e disponho de fácil acesso a esses recursos;

II – tenho disponibilidade de 20 (vinte) horas semanais para realização das atividades de **professor formador**;

III – confirmo ter lido o edital e concordo com o que nele foi dito.

As informações prestadas são verídicas, e as encaminho para sua avaliação e manifestação.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

[Local e data]

\_\_\_\_\_  
[Assinatura da pessoa candidata\*]

\* A assinatura pode ser por meio do site GOV.BR ou, no caso de servidores do IFCE, por meio do SEI.