

**EDITAL Nº 12/2020 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE
SELEÇÃO PARA O PROGRAMA INSTITUCIONAL RESIDÊNCIA
PEDAGÓGICA (PRP)**

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu, _____, declaro, a quem interessar, que não sou conluente e que não possuo, atualmente, nenhum vínculo empregatício com o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE), nem com qualquer escola participante do PRP/IFCE.

Declaro, além disso, que não recebo qualquer tipo de bolsa, seja do IFCE, seja de quaisquer instituições de fomento à pesquisa.

_____, _____/_____/2020.

(local e data)

Assinatura do estudante