



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
ALAMEDA JOSÉ QUINTINO, S/N - Bairro PRADO - CEP 63400-000 - Cedro - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu

_____ ,

RG nº: _____, CPF nº: _____,

servidor público de matrícula nº: _____, ocupante do cargo de do Quadro de

Pessoal do(a) _____, em exercício na(o),

_____ declaro ter disponibilidade de até _____ horas

semanais, para participação nas atividades no âmbito do PROGRAMA EJA - EPT /

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. 9 da Lei 12.513 de 26/10/2011 e as horas trabalhadas, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho, deverão ser compensadas.

Cedro, _____ / _____ /2023.

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