
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA REITORIA
Qualifica Mais www.ifrr.edu.br

ANEXO I TERMO DE ACEITE

 Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aprovado(a) no Processo Seletivo Simplificado para o encargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , objeto do Edital n.º 01/2022/PROPESQ/IFRR, de 26 de janeiro de 2022, DECLARO que ACEITO ocupar a vaga do cargo para o qual estou sendo convocado(a), conforme a Convocação do Edital n.º 04/2022/DG-CBVZO/IFRR, publicado no site institucional e que entregarei os documentos exigidos para contratação até o dia 23.

Local, \_\_\_\_ de março de 2022

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) candidato(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA REITORIA
Qualifica Mais www.ifrr.edu.br

ANEXO II DOCUMENTOS A SEREM ENCAMINHADOS

|  |
| --- |
| COMPROVANTES DE DADOS PESSOAIS 1- CPF 2- DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL COM FOTO (frente e verso) 3- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA 4- CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO 5- CERTIFICADO RESERVISTA (CASO GÊNERO MASCULINO) 6- COMPROVANTE RESIDÊNCIA 7- TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ELEITORAL 8- COMPROVANTE DE DADOS BANCÁRIOS, CÓPIA DO CARTÃO DIGITALIZADA, NÃO PODENDO SER CONTA POUPANÇA. FORMULÁRIOS PREENCHIDOS E ASSINADOS NO SUAP 09- TERMO DE DISPONIBILIDADE E ASSINADOS NO SUAP(para servidores interno) 10- TERMO DE ACEITE E ASSINADOS NO SUAP(para servidores interno)  |


MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA REITORIA
Qualifica Mais www.ifrr.edu.br

ANEXO III TERMO DE DISPONIBILIDADE PARA ATUAR NO PROGRAMA QUALIFICA MAIS

 Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do IFRR, do Quadro de Pessoal em exercício na (o) (informar o local de atuação) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter disponibilidade para participação nas atividades do Programa Qualifica Mais\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e que não haverá prejuízo à carga horária regular, conforme Resolução CD/FNDE Nº 04, de 16/03/2012, com alterações dadas pela Lei Nº 12.816 de 05 de junho de 2013 e em conformidade com a Resolução CD/FNDE Nº 04, de 16 de março de 2012 e Portaria 168 de 07 de março de 2013.

|  |  |
| --- | --- |
| Dia/Semana | Horário |
| Segunda-feira |  |
| Terça-feira |  |
| Quarta-feira |  |
| Quinta-feira |  |
| Sexta-feira |  |
| Sábado |  |
| Domingo |  |

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

Local, \_\_\_\_ de março de 2022

Assinatura eletrônica do servidor

(SUAP) Assinatura eletrônica do Chefe Imediato (SUAP)

 Assinatura eletrônica do Diretor (a) /Coordenador (a) de Gestão de Pessoas (SUAP)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA REITORIA
Qualifica Mais www.ifrr.edu.br

ANEXO IV

Assinatura eletrônica do servidor (SUAP)

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_, candidato(a) aprovado(a) no Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO A MINHA DESISTÊNCIA À VAGA referente a qual fui selecionado (a).

Boa Vista-RR, \_\_\_\_ de março de 2022

Assinatura eletrônica do servidor (SUAP)