

Anexo II

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO PROGRAMA DE INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO

Declaro, para os fins, que eu, _____, Servidor Ativo do Instituto Federal Catarinense, matrícula SIAPE nº _____, exercício em ___/___/___, no cargo efetivo _____, lotação _____ matriculado no Curso de _____ da Instituição _____ desejo participar do Programa de Incentivo à Qualificação, acatando suas regulamentações, comprometo-me a comunicar imediatamente à Comissão, por escrito, caso haja a interrupção do curso por algum motivo, assim como declaro não acumular o recebimento deste auxílio financeiro com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa (seja ele, de pós-graduação ou órgão oficial de fomento a qualificação profissional), de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada.

BLUMENAU, ___ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor