



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

ANEXO II

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

Declaro, para os fins, que eu, _____,
servidor ativo do Instituto Federal Catarinense, matrícula SIAPE nº _____,
exercício em ____/____/_____, no cargo efetivo de
_____,
com lotação no(a) _____, 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.

Local: _____, _____, de _____, de 2022.

Assinatura do(a) servidor(a)