



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 202\_\_.

---

Assinatura do(a) servidor(a)