



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:

Data:

Assinatura do(a) servidor(a)