



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

ANEXO II

TERMO DE ADESAO E COMPROMISSO

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

Assinatura do(a) servidor(a)