**ANEXO I**

**(PARA SERVIDORES DO IFNMG**)

 DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DO BOLSISTA

Declaro estar ciente de que eu, servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do IFNMG, fui selecionado(a) como bolsista para exercer a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no âmbito da Bolsa- Formação do IPÊ - Programa de Economia Solidária.

Disponibilidade para atuação no IPÊ - Programa de Economia Solidária

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TURNO | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO |
| NOTURNO |   |   |   |   |   | --------- |
| DIURNO | --------- | --------- | --------- | --------- | --------- |   |

\*assinalar os horários para os quais possui disponibilidade

Declaro também estar ciente de que as atividades a serem desempenhadas por mim dentro do programa serão exercidas fora de meu horário de trabalho regular exercido no Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e com responsabilidades junto ao IFNMG.

Declaro ainda, para os devidos fins, que tenho plena ciência de que a prestação de serviço para o qual estou sendo contratado(a) NÃO GERA QUALQUER VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM O INSTITUTO FEDERAL DO NORTE DE MINAS GERAIS, seja ele de natureza estatutária ou celetista, sendo de caráter temporário, na qualidade de bolsista e podendo ser interrompido o vínculo a qualquer tempo, consideradas as justificativas pertinentes abaixo:

a) Resultado insatisfatório da avaliação de desempenho do bolsista.

b) Por solicitação voluntária do(a) bolsista.

Diamantina - MG , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**Assinatura do(a) Candidato(a)**
(Assinado de forma mecânica ou digital)

**Assinatura da Chefia Direta ou Setor de Gestão de Pessoas**
(Assinado de forma mecânica ou digital)