

**IPÊ - PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL E SOCIAL EM ECONOMIA SOLIDÁRIA NAS
REGIÕES CENTRO-OESTE, SUDESTE E SUL NO ÂMBITO DO PROGRAMA MANUEL QUERINO - MTE**

ANEXO II - DECLARAÇÃO DA DIREÇÃO-GERAL DO CAMPUS

Declaro estar ciente de que o(a) servidor(a) _____
SIAPE nº _____, ocupante do cargo de _____, Lotado(a) no
Campus _____ do IFNMG foi selecionado(a) como bolsista para exercer a função de
_____ no âmbito da Bolsa-Formação do IPÊ - Programa de Economia
Solidária. Declaro também estar ciente de que as atividades a serem desempenhadas por ele(ela)
dentro do programa serão exercidas fora de seu horário de trabalho regular exercido no IFNMG.

_____, ____ de _____ de 2024.

Direção-Geral do Campus

Nome do(a) Bolsista