



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete da Direção-geral
Rua Avelino Antônio de Souza, nº 1730 | Bairro Nossa Senhora de Fátima | CEP: 95043-700 | Caxias do Sul – RS
Telefone: 3204 2100 www.caxias.ifrs.edu.br – E-mail: coordenacao.docencia@caxias.ifrs.edu.br

EDITAL CAMPUS CAXIAS DO SUL Nº 24/2021

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO
SENSU – ESPECIALIZAÇÃO NA DOCÊNCIA EM EDUCAÇÃO BÁSICA E PROFISSIONAL**

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PROFISSIONAL NA ÁREA DA EDUCAÇÃO/DOCÊNCIA

Eu, _____ (nome de diretor/a/responsável do estabelecimento de ensino), diretor(a) (ou outro cargo de gestão que ocupa) da (nome da instituição escolar), pertencente a _____ (especificar a rede de ensino) declaro que _____ (nome do candidato) atua como _____ (cargo que exerce) neste estabelecimento de ensino, desde _____ (data de sua vinculação), em regime de _____ (carga horária semanal).

Local, Data _____

Assinatura do diretor/a/responsável pelo estabelecimento de
ensino Carimbo (se houver)