**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS E CIÊNCIA DE ATRIBUIÇÕES VINCULADAS AO PROGRAMA E DAS CONDIÇÕES DE BOLSISTA.**

Declaro estar ciente de que eu, servidor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do IFRS, fui 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 mim dentro do programa serão exercidas fora de meu horário de trabalho regular exercido no IFRS e com responsabilidades junto ao IFSP.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_ de setembro de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Bolsista