



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proex@ifrs.edu.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR USUFRUINDO DE AFASTAMENTO OU LICENÇA

Eu, _____, CPF _____._____._____-_____,
servidor lotado no *Campus* _____ do IFRS, declaro que não estou
usufruindo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente.

Outrossim, no caso de afastamento ou licença durante o período de vigência deste
edital, informarei o Setor de Extensão do *campus* e tomarei as providências necessárias para
que a ação de extensão sob minha responsabilidade seja assumida por outro membro da
equipe de execução, obedecendo aos requisitos previstos no item 4.2.

Por fim, declaro ter ciência de que o recurso recebido é intransferível e a prestação de
contas de sua utilização deve ser realizada no prazo previsto neste edital.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura

.....
Para uso do Setor de Extensão

Recebido em: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____