



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 II

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Eu, _____,
CPF _____._____._____-_____, servidor lotado no *Campus* _____ do
IFRS, declaro para os devidos fins que não possuo nenhum tipo de pendência quanto à utilização de
recursos concedidos através de programas/auxílios institucionais geridos pelo IFRS e outras relativas às
ações de extensão sob minha responsabilidade.

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__.