**ANEXO II – DECLARAÇÃO DO SETOR DE GESTÃO DE PESSOAS**

*(pode ser elaborada e assinada via SUAP)*

**DECLARAÇÃO**

Declaramos junto a Pró-Reitoria de Extensão que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é servidor substituto do Instituto Federal e Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás, lotado (a) no *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no cargo de professor substituto, com contrato vigente até a data de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Goiânia/GO, xx de xxxxxxxx de 202x.

Atenciosamente,

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

**Nome**

Diretor(a) de Desenvolvimento de Recursos Humanos do IFG ou

Coordenação de Recursos Humanos e Assistência Social do Câmpus XXXXX