



**Ministério da Educação**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte**  
**CAMPUS AVANÇADO NATAL-ZONA LESTE**

7 de fevereiro de 2024

**EDITAL N. 5/2024-DG/ZL/RE/IFRN**  
**ANEXO II - DECLARAÇÃO DA COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DECLARAÇÃO**

Considerando a indicação do(a) servidor(a) \_\_\_\_\_, matrícula Siape n. \_\_\_\_\_, há \_\_\_\_\_ anos na Instituição e \_\_\_\_\_ no Campus \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, por meio de processo seletivo simplificado para atuar como colaborador(a) na função de APOIO ÀS ATIVIDADES ACADÊMICAS E ADMINISTRATIVAS, na execução dos cursos do MULHERES MIL – no âmbito da Bolsa-Formação e em atendimento ao inciso II, do Art. 14, da Resolução CD/FNDE Nº 4 de 16 de março de 2012;

DECLARAMOS que o(a) referido(a) servidor(a) está autorizado(a) a desempenhar a referida função no horário descrito no quadro abaixo, e que, em observância ao parágrafo 4º, do inciso V, do Art. 14, da Resolução supracitada, esta jornada de trabalho não é conflitante com a jornada regular de \_\_\_\_ horas semanais no desempenho do seu cargo efetivo na Instituição.

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
das ____ às ____	das ____ às ____	das ____ às ____	das ____ às ____	das ____ às ____

Município/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR DA GESTÃO DE PESSOAS DECLARANTE  
Identificação do setor

Documento assinado eletronicamente por:

- **Jose Roberto Oliveira dos Santos, DIRETOR(A) GERAL - CD3 - DG/ZL**, em 07/02/2024 12:13:05.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 07/02/2024. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 671567

Código de Autenticação: 194904015d

