



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco
Campus Garanhuns

ANEXO V

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador/a da cédula de identidade N° _____, emitida pelo/a _____, CPF N° _____, candidato/a regularmente inscrito/a para o **Processo Seletivo Público Simplificado** para o **de Professor/a** em curso da Linha de Fomento MULHERES MIL (Vagas Remanescentes), *Campus Garanhuns*, residente à _____, selecionado/a para atuar na função de _____, **declaro**, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa civil e penal. Outrossim, declaro ter ciência de que o descumprimento do compromisso acima resultará em minha exclusão da Linha de Fomento MULHERES MIL e inabilitação para os próximos processos de seleção desse programa.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)



Documento assinado eletronicamente por **Jandynea de Paula Carvalho Gomes, Coordenador(a) do Programa Mulheres Mil**, em 13/08/2024, às 15:35, conforme art. 6º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifpe.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **1343420** e o código CRC **40BCFFD1**.