****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**COMISSÃO PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE**

**TERMO DE ACEITE E DE RESPONSABILIDADE DE AVALIADOR (RSC)**

Processo de avaliação de pedido de Reconhecimento de Saberes e Competências do Instituto Federal de Pernambuco, instituído pela Lei 12.772 de 28 de dezembro de 2012; pela Resolução nº 01 de 20 de fevereiro de 2014 do Conselho Permanente para o Reconhecimento de Saberes e Competências, criado pelo Ministério da Educação e pela Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica; e pela Resolução nº 76 de 24 de novembro de 2014 do Conselho Superior do Instituto Federal de Pernambuco.

Eu,***<<NOME DO PROFESSOR AVALIADOR>>****,* matrícula SIAPE nº **<<SIAPE DO PROFESSOR AVALIADOR>>**, CPF nº **<<CPF>>**, Professor da carreira do Magistério Federal do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico, sorteado através do Banco Nacional de Avaliadores do MEC/SETEC/CPRSC e designado para constituir Comissão Especial para atuar como avaliador de processo de Reconhecimento de Saberes e Competências para avaliar o professor **<<NOME DO PROFESSOR AVALIADO>>**  matrícula SIAPE nº **<<SIAPE DO PROFESSOR AVALIADO>>** lotado no Instituto Federal de Pernambuco declaro que **aceito** avaliar o referido docente, comprometendo-me a emitir parecer avaliativo em até 10 (dez) dias úteis a contar da data do envio eletrônico do processo, ciente de que para esta atividade serão computadas 3 (três) horas.

Assumo inteira responsabilidade pelas funções que me foram delegadas e declaro estar ciente da implicação de caráter administrativo e penal a que estou sujeito(a), caso venha a transgredir, no todo ou em parte, as normas que regulam a legislação pertinente, inclusive, no tocante à declaração de impedimento de atuação no caso de conflito de interesses ou de participação de parentes de 1º e/ou 2º graus ou afins no referido processo em conformidade com a Lei 8.112/1990, art. 116, em especial os incisos I, VI, VIII e IX; que não estou afastado das atribuições de meu cargo, em decorrência de afastamentos e licenças legalmente instituídos. E tenho ciência da quantidade de horas de trabalho anual disponíveis, nos termos do art. 76-A da referida Lei, para fins de retribuição da Gratificação de Encargos de Cursos e Concursos, quando houver, e firmo o presente termo.

<cidade do professor avaliador>, <data>.

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

|  |
| --- |
| <<Nome do Avaliador>> |
| SIAPE nº : <<siape do professor avaliador>> |