



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS AVANÇADO PIUMHI
Rua Severo Veloso, 1880 - Bairro Bela Vista - Piumhi - Minas Gerais - CEP: 37.925-000
e-mail: gabinete.piumhi@ifmg.edu.br

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RELAÇÃO DIRETA DE CURSO (Uso exclusivo de Docentes)

Declaro, para os devidos fins, que o Curso _____,
em nível de _____, da Instituição
_____, pleiteado neste Edital de Apoio Financeiro à
Graduação e Pós graduação pelo servidor
_____, matrícula SIAPE
nº _____, cargo de Professor do Ensino Básico, Técnico e
Tecnológico, Área:
_____, em exercício no(a) IFMG Campus Avançado Piumhi,
possui
relação direta com a área de atuação do referido servidor e atende às necessidades de
qualificação
do IFMG.

Local e data: _____, ____/____/_____.

Carimbo e Assinatura do Presidente do
Colegiado de Curso ou Diretor de Ensino do *Campus*