



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO  
AMAZONAS  
PRO-REITORIA DE ENSINO  
DIRETORIA SISTÊMICA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA



## DECLARAÇÃO DE ACEITE OU DE DESISTÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

candidato (a) selecionado (a) no Edital N° \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e convocado para atuar como **Professor Formador Bolsista do Programa Universidade Aberta do Brasil – UAB**, no componente curricular/disciplina de: \_\_\_\_\_

do Curso de Licenciatura em \_\_\_\_\_, ofertado na Modalidade de Educação a Distância, pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas – IFAM, venho pela presente, manifestar meu [  ] **ACEITE** ou minha [  ] **DESISTÊNCIA** para atuar como Professor Formador Bolsista no referido curso.

Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)