



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA  
CAMPUS AMAJARI  
Departamento de Ensino

**TERMO DE DISPONIBILIDADE PARA BOLSISTA EAD**  
**Campus Amajari**

Eu, \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Orgão expedidor \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro ter disponibilidade para participação nas atividades no âmbito do EDITAL Nº 09/2024-GAB/DG-CAM/IFRR, e  
que não haverá prejuízo à carga horária regular.

<b>HORÁRIO DE DISPONIBILIDADE PARA BOLSISTA EAD</b>		
<b>Dia/Semana</b>	<b>Horário de entrada</b>	<b>Horário de saída</b>
Segunda		
Terça		
Quarta		
Quinta		
Sexta		
Sábado		
Domingo		

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, e estou ciente de que, nos termos do §1º do Art. 9 da Lei nº 12.513 de 26/10/2011, e as horas trabalhadas, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho, deverão ser compensadas.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Weider Henrique Pinheiro Paz, COORDENADOR(A) - FG0001 - DEN (CAM)**, em 12/06/2025 16:31:10.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 12/06/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrr.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 357353

**Código de Autenticação:** f67ed9cb25

