

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

*Campus* Farroupilha Gabinete da Direção

AV. São Vicente, 785 | Bairro Cinquentenário | CEP: 95174-274| Farroupilha/RS

E-mail: mestrado.educacao@farroupilha.ifrs.edu.br

**ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO EMPREGADOR**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de empregador ou chefia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ciência e concordância com a realização do Curso de Mestrado em Educação Básica, no *Campus* Farroupilha do IFRS (Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul), nos horários de aulas estabelecidos no item 8.2, deste edital. Declaro, também, estar ciente que se for comprovada falsidade desta declaração a classificação no Edital será tornada sem efeito, o que implicará em perda da vaga.

Farroupilha, de de \_\_\_\_\_.

Assinatura e carimbo do (a) declarante (empregador).