

EDITAL Nº 9/2025 FAIFCE

**SELEÇÃO DE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA O PROJETO VIVER SEM LIMITE2 ProNAPNE + DIVERSIDADE:
PROGRAMA DE FORMAÇÃO PARA INTEGRANTES DOS NAPNE**

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E DISPONIBILIDADE PARA A FUNÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ (data de expedição ____ / ____ / ____, órgão _____) e CPF nº _____,
residente à _____, na cidade de _____,
UF _____, venho declarar que:

I – possuo habilidade na utilização de computadores e recursos de conectividade necessários para a minha atuação na função à qual estou concorrendo, e disponho de fácil acesso a esses recursos;

II – tenho disponibilidade para cumprir a carga horária semanal exigida pela função à qual estou concorrendo, conforme o subitem 5.1 do edital;

III – minha carga horária neste projeto será cumprida fora de minha jornada de trabalho regular, caso eu esteja empregado(a), seja na esfera pública, seja na esfera privada;

IV – confirmo ter lido o edital e concordo com o que nele foi dito.

_____, ____ de _____ de 20____.

[Local e data]

Assinatura da pessoa candidata*

* Serão aceitas tanto a assinatura física quanto a assinatura eletrônica por meio do Portal GOV.BR
(<https://assinador.iti.br/>).