# **CHAMADA INTERNA Nº 03/2021**

**Programa de Formação Pedagógica em Sala de Aula Invertida**

**Campus Porto Velho Zona Norte**

**ANEXO II**

**CARTA DE ADESÃO AO PROGRAMA DE FORMAÇÃO PEDAGÓGICA EM SALA DE AULA INVERTIDA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (professor/técnico) lotado no setor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Campus/Reitoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ou nome da Instituição externa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, declaro que me comprometo a aderir ao **Programa de Formação Pedagógica em Sala de Aula Invertida do IFRO – Campus Porto Velho Zona Norte** ficando responsável pela dedicação de, no mínimo 2 horas semanais, para encontros de estudo e acompanhamento pedagógico, além de participar das formações necessárias à minha participação no Programa.

Local, data.

Assinatura