

ANEXO V – EDITAL N.º 33/2025 – GS/SEED

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____,

CPF _____ LF: _____,

tenho ciência de que:

a) caso tenha trabalhado com carga horária superior a 20 horas semanais com aulas extraordinárias, acréscimo de jornada, suprimimento de adequação de carga horária, serviço extraordinário e/ou TIDE, não terei devolução das contribuições previdenciárias incidentes sobre este valor.

b) Tenho ciência de que, a partir da efetivação da alteração de regime de trabalho, será necessária a contribuição previdenciária por, no mínimo, 10 (dez) anos.

_____, _____ de _____ de 2025

Assinatura do(a) professor(a)