

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA
(Transcrever todo o texto de próprio punho)

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade _____, CPF _____, residente e domiciliado no município de _____, tutor (a) vinculado (a) ao curso de _____, declaro que possuo disponibilidade para cumprir a carga horária de 20 (vinte) horas semanais, conforme Edital N° 02/2020 – Uncisal/CED/PROEG/UAB

_____, _____ de _____ de _____
