

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_