

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____,
portador (a) do CPF nº _____, acadêmico (a) do curso
de _____
do Câmpus _____ da

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS, **DECLARO**, para os devidos fins, que possuo disponibilidade de 20 (vinte) horas
semanais para dedicação exclusiva às atividades relacionadas à **Bolsa de Desenvolvimento Institucional – NÍVEL I – PrE do
Edital 019/2017/CCB.**

Data: ____/____/____.

Assinatura do (a) Candidato (a)
(por extenso)