



DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____,
portador (a) do CPF nº _____, acadêmico (a) do
PPGSS _____
do Câmpus _____
da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS, **DECLARO**, para os devidos fins que, possuo disponibilidade de **40 (quarenta) horas semanais**, para dedicação, em tempo integral e exclusivo, às atividades do curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu* – Nível Doutorado, conforme estabelecido no **Edital 009/2018/CCB**.

_____, _____ de _____ de 2018.

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



DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____,
portador (a) do CPF nº _____, acadêmico (a) do
PPGSS _____
do Câmpus _____
da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS, **DECLARO**, para os devidos fins que, possuo disponibilidade de **30 (trinta) horas semanais** para dedicação às atividades do curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu* – Nível Doutorado, pelo motivo de exercer atividade com vínculo funcional na rede pública de ensino.

(nome da instituição)

sem concessão de licença, conforme estabelecido no **Edital 009/2018/CCB**.

_____, _____ de _____ de 2018.

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

DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO

Eu, _____ ,
portador (a) do CPF nº _____, acadêmico (a) do
PPGSS _____
do Câmpus _____
da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS, **DECLARO**, para os devidos fins que, me comprometerei em
desenvolver com a devida dedicação e desempenho as atividades de ensino e pesquisa, definidas pelo Programa de Pós-
Graduação *Stricto Sensu* - Nível Doutorado, assim como as atividades definidas no Plano de Atividades, ambas com
anuência do Professor Orientador, conforme carga horária estabelecida nos itens 5.2 e 5.2.1 do Edital CCB 009/2018.

_____, _____ de _____ de 2018.

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