

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no município de \_\_\_\_\_, tutora presencial do Polo \_\_\_\_\_, vinculado aos cursos de \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, declaro que possuo disponibilidade para cumprir a carga horária de 20 (vinte) horas semanais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_