

## 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 017/2017/CCB.**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

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