**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SISTEMA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**EDITAL PRPPG No 116/2021**

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA ATUAR COMO TUTOR/A**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( ) documento de identidade n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ou ( ) passaporte nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ou ( ) Carteira de Registro Nacional Migratória (CRNM) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ou ( ) Registro Nacional de Estrangeiros (RNE) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito/a no CPF sob n° \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_- \_\_\_\_ declaro, para os devidos fins, que estou ciente dos critérios definidos para a atuação no cargo de Tutor/a e que tenho disponibilidade para:

1. atuar nas atividades e atribuições inerentes à função;
2. cumprir carga horária semanal de 20 (vinte) horas;
3. desenvolver as atividades à noite e aos finais de semana, quando necessário;
4. participar de reuniões e atividades presenciais, inclusive fora de Foz do Iguaçu, quando necessário;
5. viajar aos Polos de Apoio Presencial do curso (Foz do Iguaçu, Céu Azul, Guaraniaçu e Laranjeiras do Sul) para a realização de atividades diversas (plantão de atendimento, atividades de enriquecimento curricular, provas presenciais etc.), quando necessário.

Foz do Iguaçu, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura conforme documento válido)