

1. **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) de documento de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade para o desempenho das atividades como bolsista ( ) Formador(a) ( ) Supervisor(A) na Ação Saberes Indígena na Escola, que não recebo outra bolsa da CAPES/CNPQ ou FNDE; me comprometerei no cumprimento das atribuições exigidas na função da candidatura e respectiva carga horária para desempenho das atividades.

Foz do Iguaçu, (DIA, MÊS e ANO).

ASSINATURA ELETRÔNICA

(GOV.BR ou SIPAC)