

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA

Eu, _____,
Portador(a) do RG n.º _____, SSP: _____ e do CPF n.º _____,
declaro, para os devidos fins, ter **disponibilidade de tempo integral** para o cumprimento das atividades acadêmicas além das aulas, presenciais ou não, como orientações, reuniões, pesquisa de campo e demais atividades relacionadas ao curso e em atendimento ao Calendário Acadêmico do Programa de Mestrado Profissional em Desenvolvimento Regional e Meio Ambiente da Faculdade Maria Milza-FAMAM.

Governador Mangabeira, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato aprovado