**EDITAL PROGRAD Nº 02/2024**

**SELEÇÃO DE TUTORES JUNIORES PARA O PROGRAMA PULSAR**

**ANEXO II - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORAS**

|  |
| --- |
| EU, |
| CPF Nº: |
| ESTUDANTE DO INSTITUTO/CURSO DE: |
| DECLARO QUE DISPONHO DE, NO MÍNIMO, 12 HORAS SEMANAIS PARA A EXECUÇÃO DE ATIVIDADES DO PROGRAMA PULSAR |

|  |
| --- |
| LOCAL E DATA: |
| ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A): |