

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
NÚCLEO DE APOIO À INCLUSÃO

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO

Eu, _____,
declaro para os devidos fins e efeitos legais que me comprometo a prestar 12 horas semanais de atuação nas Atividades de Monitoria de Apoio à Inclusão para Estudantes Público-Alvo da Educação Especial nos programas de Pós-Graduação (Mestrado/Doutorado). No período de _____ a _____, prioritariamente nos horários de aula dos discentes assistidos.

Rio Branco-Acre, / /

Assinatura do Requerente

