**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA A FUNÇÃO DE BOLSISTA NEaDUNI/ UAB**

Em \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente e domiciliado (a) à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bolsista para a função de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Sistema UAB, declaro que possuo disponibilidade para atuar na função que declarei, exercendo tudo o que a esta, for inerente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome completo do bolsista e

Assinatura