

ANEXO II – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____ (nome do candidato),
inscrito(a) sob o CPF nº _____, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____ órgão emissor: _____, em
cumprimento ao Edital DPO n. 02/2025, DECLARO que possuo disponibilidade de, no
mínimo, 15 horas semanais para dedicação ao projeto, conforme Edital.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)