ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR DE CURSO UAB

Eu, _____,

CPF nº _____, inscrito no Processo de Seleção para a vaga de COORDENADORIA UAB DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* DE ESPECIALIZAÇÃO EM _____ ,

DECLARO **possuir disponibilidade de tempo para cumprir com as atribuições e participar das atividades inerentes ao Curso**.

Declaro, ainda, estar ciente de que a não observância dessas exigências implicará no impedimento de minha continuidade neste Processo Seletivo ou no Curso caso seja classificado.

Manaus (AM),_____de_____ de 20___.

_____

Assinatura do Candidato
(Formato Digitalizado ou por Certificado Digital)

Universidade do Estado do Amazonas
Av. Djalma Batista, 3578 - Flores
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
https://edoc.amazonas.am.gov.br/F71A.B910.08CB.1A87/631FD5DF
Código verificador: **F71A.B910.08CB.1A87** CRC: **631FD5DF**

Documento F71A.B910.08CB.1A87 assinado por: WILLIAM RAFAEL DE OLIVEIRA COTA:00952921286 em 10/06/2025 às 15:00 utilizando assinatura por login/senha.