

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO PARA PARTICIPAÇÃO DOS ENCONTROS PRESENCIAIS OBRIGATÓRIOS DO CURSO NOS POLOS DE APOIO PRESENCIAL

Eu, _____,
CPF nº _____, inscrito(a) no Processo de Seleção para a vaga do CURSO
DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* DE ESPECIALIZAÇÃO EM _____
_____, DECLARO **possuir disponibilidade**
de tempo para participar dos ENCONTROS PRESENCIAIS em cumprimento aos
requisitos básicos estabelecidos no Item 3 do Edital.

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(a).

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) Candidato(a)
(Formato Digitalizado ou por Certificado Digital)



UEA
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DO
AMAZONAS

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/9955.8502.D87D.74E5/1B42D332>
Código verificador: **9955.8502.D87D.74E5** CRC: **1B42D332**

