DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador da Carteira de Identidade _____, CPF _____, residente e domiciliado no município de _____, tutora presencial do Polo _____, vinculado aos cursos de _____ e _____, declaro que possuo disponibilidade para cumprir a carga horária de 20 (vinte) horas semanais.

_____, _____de _____de _____

_____