



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
NÚCLEO DE FORMAÇÃO INDÍGENA
PROGRAMA DE PÓS – GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO ESCOLAR INDÍGENA – PPGEI/ UEPA – UFPA
– UNIFESSPA - UFOPA.

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____,
portador do RG _____ e CPF _____,

DECLARO para os devidos fins que:

- I - Dedicção integral às atividades do Programa de Pós-graduação em Educação Escolar Indígena;
- II – Não possuo vínculo empregatício;
- III - Realizar estágio de docência

Ciente de que não causarei prejuízo a minha carga horária regular como discente e nem à qualidade e o bom andamento das atividades regulares do PPGEI, DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.

Belém, _____ .

Assinatura do Discente