

UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

CAMPUS CHAPECÓ

**CHAMADA PARA CREDENCIAMENTO DE DOCENTES PARA O PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOMÉDICAS**

ANEXO III

Declaração da Disponibilidade de Carga-Horária

Eu, _____, SIAPE número _____, CPF número _____, declaro para os devidos fins que possuo disponibilidade de, no mínimo, 20 horas semanais de carga-horária para atuar no PPGCB, ministrando disciplinas, assumindo orientações, fazendo pesquisa e me dedicando as demais atividades imprescindíveis ao funcionamento do Programa, como participação em comissões, bancas e reuniões. Também declaro não possuir vínculo como docente permanente com Programas de Pós Graduação Stricto Sensu de outras instituições de ensino e pesquisa.

Local e Data

Assinatura do(a) Candidato(a)