



EDITAL Nº 18/2024 PIBID/UCS

**Seleção de Professor Supervisor para o Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência
Pibid/UCS – 2024**

ANEXO II – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO

Eu, _____, residente e domiciliado(a) na
_____, nº _____, bairro _____
_____, CEP _____, no município de
_____, com o documento de identidade (RG) nº _____ e o
CPF nº _____, telefone _____ e-
mail _____ DECLARO, para os devidos fins, que TENHO
DISPONIBILIDADE DE TEMPO para desenvolver as atividades do Programa de Iniciação à Docência
(PIBID), conforme as normas contidas no Edital nº 18/2024.

Caxias do Sul, ____ de _____ de 2024.

ASSINATURA DO CANDIDATO(A)