

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), CPF nº \_\_\_\_\_\_\_, declaro ter disponibilidade para atuar como \_\_\_\_\_\_\_\_\_da UAB no IF Baiano durante 20 horas semanais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)