

(Anexo III)
DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

(município) _____, (data) ____/____/____

Declaro para os devidos fins, que eu (nome completo) _____

portador do CPF de nº _____ tenho disponibilidade para executar o

benefício auxílio atleta ¹ _____,

na UNIFAP para o qual fui convocado, de acordo com o (Edital nº

____/DAE/PROEAC/UNIFAP) No (s) turno (s):

	MATUTINO / HORÁRIO(S)	VESPERTINO / HORÁRIO(S)	NOTURNO / HORÁRIO(S)	LOCAL PREVISTO
SEGUNDA				
TERÇA				
QUARTA				
QUINTA				
SEXTA				

(Assinatura com o nome completo)

¹ Neste espaço o beneficiário do auxílio atleta/aluno/discente deve inserir a modalidade para o qual foi convocado. O nome da MODALIDADE consta na relação de convocados publicada.