

ANEXO II DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____, discente do curso _____
turno _____, matrícula _____, declaro ter disponibilidade de 20h
semanais para atuar nas atividades de bolsista apoiador(a), seja acompanhando o(a) aluno(a) com deficiência
em atividades acadêmicas, seja acessibilizando materiais didáticos ou auxiliando em outras atividades do
Núcleo de Acessibilidade e Inclusão Acadêmica.

Declaro também, que tenho ciência que poderei ser escalado em qualquer um dos turnos (manhã, tarde, noite)¹
em que não tenho aula segundo critério estabelecido pelo núcleo, respeitando o limite de 20h semanais e de
4 horas diárias.

Atenciosamente,

Assinatura: _____

¹ O(a) aluno(a) deve especificar um ou mais turnos em que pode atuar como bolsista.