

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, seja acompanhando o aluno 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 aluno deve especificar um ou mais turnos em que pode atuar como bolsista)