ANEXO II

EDITAL 02/DEAD/2024

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do RG
Nº _____, CPF nº _____,
declaro para os devidos fins e em especial à Diretoria de Educação Aberta e a
Distância da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri que
disponho de 20 (vinte) horas semanais para exercer as atividades de Tutoria a
Distância no curso de _____.

_____, ____ de _____ de 20____
(Local e data)

Assinatura