

ANEXO II

EDITAL 20/ DEAD/ 2024

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador 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 vinte horas semanais para exercer as atividades de Tutoria a
Distância no curso de _____.

_____, _____ de 20____
(Local e data)

Assinatura