



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
NÚCLEO DE FORMAÇÃO INDÍGENA  
PROGRAMA DE PÓS – GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO ESCOLAR INDÍGENA – PPGEI/ UEPA – UFPA  
– UNIFESSPA - UFOPA.

## DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,

**DECLARO** para os devidos fins:

- I – Ter disponibilidade para realizar, de forma integral, todas as atividades do Programa de Pós-graduação em Educação Escolar Indígena;
- II – Dedicar pelo menos 20 horas semanais ao Programa de Pós-graduação em Educação Escolar Indígena;
- III - Realizar Estágio de Docência.

Ciente de que não causarei prejuízo a minha carga horária regular como discente e nem à qualidade e ao bom andamento das atividades regulares do PPGEI, DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.

Belém, \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Discente