**ANEXO A**

**Termo de disponibilidade**

Eu, (nome completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato/a inscrito/a no PROCESSO SELETIVO PARA MATRÍCULA REGULAR NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO, ( ) MESTRADO/( ) DOUTORADO, estou ciente e de acordo com os termos do edital nº 03, de 04 de outubro de 2024, e declaro que tenho disponibilidade de ( ) 12 horas/( ) 20 horas semanais para o exercício das atividades extraclasse, conforme disposto no item 2.3 do referido edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Candidato/a