**ANEXO 2**- **AUTODECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA BOLSISTAS, VOLUNTÁRIOS**

**E CADASTRO DE RESERVA DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO**

**TRABALHO PARA A SAÚDE**

**PET-SAÚDE EQUIDADE (2024-2026)**

(Preencher com letra de forma ou digitar)

Eu, , aluno(a) regularmente matriculado na UFDPar com matrícula nº e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins, que possuo disponibilidade no período de vigência da bolsa, integralmente às atividades do **PET-SAÚDE: EQUIDADE (2024-2026)** (12 horas semanais), sem prejuízo das minhas atividades discentes regulares.

Parnaíba/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2024

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

 **Assinatura**