



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA**  
**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**  
**NÚCLEO DE INCLUSÃO E ACESSIBILIDADE**



**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA DISPONÍVEL**

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) do  
curso \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_,  
declaro junto ao Núcleo de Inclusão e Acessibilidade que disponho de 15 (quinze) horas  
semanais para dedicação às atividades do Programa Bolsa de Inclusão Social, conforme  
item 5.6 do Edital Nº 04/2023 PRAE/UFDPAr .

Parnaíba (PI), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

---

Assinatura do(a) Candidato(a)