



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO (PROPOPI)
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU*



**DECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO VOLUNTÁRIA EM CURSO DE
ESPECIALIZAÇÃO – COLABORADOR EXTERNO**

Eu, _____, CPF n°
_____, declaro, para os devidos fins, que minha atuação no Curso de
Especialização em _____
será integralmente voluntária, não-remunerada, sem vínculo empregatício, sem encargos
trabalhistas e sem qualquer ônus para a instituição (e suas parcerias, quando for o caso)
responsável pelo referido curso.

_____, ____/____/____

Assinatura (conforme RG)

