



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COMITÊ LOCAL DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOS GRUPOS PET DA UFRSA

DECLARAÇÃO

Eu, _____, regularmente

matriculado no curso _____, sob nº

_____, Campus _____, declaro que tenho

disponibilidade de vinte horas semanais e que não possuo nenhuma bolsa de

qualquer programa.

_____, ____ de _____ de 2017.

(assinatura do candidato)