

**ANEXO III****DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_,  
docente supervisor e  
domiciliado(a) na \_\_\_\_\_, nº  
\_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, na  
cidade de \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, com o documento de identidade (RG) nº sob  
\_\_\_\_\_ e o CPF nº sob \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, DECLARO para os devidos fins que TENHO  
DISPONIBILIDADE DE TEMPO PARA O ACOMPANHAMENTO E  
SUPERVISÃO DE LICENCIANDOS DO PIBID/UERN NA ESCOLA EM QUE  
ATUO, BEM COMO, PARA PARTICIPAR DE ATIVIDADES DE  
ESTUDOS E PLANEJAMENTO NA  
UNIVERSIDADE, OU VIA ATIVIDADES REMOTAS conforme as normas  
contidas no Edital nº 23/2022 - CAPES.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

Assinatura do Docente Supervisor