

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, docente preceptor 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 RP/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 24/2022 - CAPES.

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

**Assinatura do Preceptor**