

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 10/2024 - CAPES.

Local: _____ Data: ____ / ____ /202 ____.

Assinatura do Docente Supervisor