

	REGISTRO DE GESTÃO - REG		
	VERSÃO: 00	DATA DA VERSÃO: 01/09/2020	CÓD: REG.ENS.000
TÍTULO:	DECLARAÇÃO		

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E
DISPONIBILIDADE DO(S) DISCENTE(S)**

Eu, _____ na
condição de discente declaro, para os devidos fins, que estou ciente das normas estabelecidas pelo EDITAL DE SELEÇÃO DE DISCENTES E DOCENTES PARA PROGRAMA DE INOVAÇÃO GERENCIAL NO PROJETO CERTIFICAÇÕES DE QUALIDADE da Política nacional de pesquisa, extensão e inovação da Afya Educacional e que tenho 4 horas semanais disponíveis, não coincidentes com a carga horária do meu curso, para o desenvolvimento das demandas do Projeto Qualifica Afya, adequadas ao horário disponibilizado pelo meu orientador.

Local, ____ de _____ de _____.

Assinatura do discente

Professor (a) orientador (a)