

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

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

Eu, \_\_\_\_\_ na  
condição de docente 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 6 horas semanais disponíveis, não coincidentes com a carga horária do meu  
trabalho para o desenvolvimento das demandas do Projeto Qualifica Afya, adequadas ao  
horário disponibilizado pelo meu coordenador.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do docente

\_\_\_\_\_  
Coordenador do curso