**TERMO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA PARA ATUAÇÃO PRESENCIAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para o fim específico do exercício da função de Assistente Pedagógico na UAB/CED/UNCISAL, que disponho de 20h semanais (turnos matutino e/ou vespertino, entre segunda-feira e sábado) para me dedicar às demandas/atividades presenciais, conforme demanda do CED.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AL \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO