

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
COORDENAÇÃO DE APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL DE NÍVEL SUPERIOR
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO A DOCÊNCIA

UNIVERSIDADE IGUAÇU

ANEXO I

DISPONIBILIDADE DE TEMPO

Eu, _____
aluno(a) do Curso de _____ ,
matrícula no. _____, do _____ período, ora
selecionado (a) como bolsista _____, do Programa de
Institucional de Bolsas de Iniciação à Docência, de acordo com o Edital
n.01/2024, comprometo-me ter disponibilidade de tempo para o devido
cumprimento das atividades previstas no Projeto Institucional e Subprojeto do
referido programa, durante o percurso e conforme os indicadores do Edital em
pauta.

Nova Iguaçu, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do (a) bolsista