**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Instituto Federal da Paraíba, *Campus* Cajazeiras, DECLARO, para os devidos fins, que tenho disponibilidade de 8 horas (mínimo) ou 10 horas (máximo) semanais para o desempenho das atividades de monitoria nas ações do **Programa de Monitoria do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba (PROMIFPB)**, e que me comprometerei no cumprimento das atribuições e respectiva carga horária da atividade pleiteada descritas de acordo com as normas do **EDITAL Nº 04/2023**. DECLARO também a ciência de que minhas atividades, no âmbito desse programa, serão realizadas de forma presencial ou híbrida, me comprometendo em disponibilizar meus canais de comunicação **aos discentes atendidos**. Ciente de que não causarei prejuízo à minha carga horária regular como discente e nem à qualidade e o bom andamento das atividades regulares do **Programa de Monitoria do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba (PROMIFPB)**, DECLARO, ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.

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

Assinatura