



EDITAL Nº 09/2017

**PROCESSO DE SELEÇÃO DE TUTORES BOLSISTAS DO PROGRAMA UNIVERSIDADE
ABERTA DO BRASIL**

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE/ANUÊNCIA INSTITUCIONAL

Eu, _____ DECLARO estar ciente dos termos e condições expressas no **Edital Nº 09/2017 – IFAM**, de 9 de fevereiro de 2017, referente ao **Processo de Seleção para Tutore(a)s Presenciais Bolsistas do Programa Universidade Aberta do Brasil (UAB/CAPES)**, tendo disponibilidade, em caso de ser selecionado(a), de atuar 20 (vinte) horas semanais, não havendo incompatibilidade ou detrimento das atribuições inerentes ao cargo e/ou função ocupadas nesta Instituição de Ensino.

(Cidade-UF) _____, ____ de _____ de 2017.

NOME E ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

**ASSINATURA E CARIMBO DO GESTOR DA UNIDADE ACADÊMICA/CAMPUS, PRÓ-REITOR OU
REITOR DA INSTITUIÇÃO**