



DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO

Eu, _____, _____ anos de idade,
matrícula nº _____, aluno (a) do Curso de _____,
declaro que estou ciente e concordo que, para recebimento da Bolsa Estudante Atleta,
conforme prevê o Edital 02/2015 – Bolsa Estudante Atleta do Campus Tucuruí do IFPA, terei
dedicação de no mínimo 4 (quatro) horas semanais para participação nos treinamentos, que
acontecerão no período noturno.

Tucuruí, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável