

ANEXO II

Edital n. 002/2021 Programa AFROATITUDE

Declaração de Disponibilidade de Horários

Eu, _____
portador/a da carteira de identidade RG nº _____
e CPF nº _____, declaro que possuo disponibilidade
de 12 horas semanais para cumprir as atribuições previstas no Edital n. 002/2021
do Programa Afroatitude.

Brasília, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do/a Declarante