

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE**

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro ter  
disponibilidade de 20 (vinte) horas semanais para atuar nas atividades no âmbito da Programa Universidade Aberta  
do Brasil (UAB), nos termos do Edital nº. \_\_\_\_\_.

DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui  
prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa e penal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

Observação: a assinatura poderá ser digital (GOV.BR.)



Documento assinado eletronicamente por **Alice Melo Ribeiro, Diretor(a) do Centro de Educação a Distância e Tecnologias Educacionais**, em 29/10/2025, às 16:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.unb.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **13178101** e o código CRC **F46E96EC**.