

EDITAL Nº140/2021 – DEAD/FUERN

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA A FUNÇÃO

Eu, _____, inscrito
no CPF nº _____, RG nº _____, profissão
_____, nacionalidade _____,
Estado Civil _____, residente a _____
_____, declaro para os devidos
fins que possuo disponibilidade de 20 (vinte) horas/semanais para atuar de forma presencial na
equipe multidisciplinar.

Local e Data

Assinatura