

A N E X O I

TERMO DE RESPONSABILIDADE E DISPONIBILIDADE PARA AS ATIVIDADES DO PROGRAMA DE BOLSAS DE ESTUDOS E PERMANÊNCIA UNIVERSITÁRIA (PBEPU)

Eu, \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_ da Universidade Estadual do Ceará (UECE), matrícula nº \_\_\_\_\_, email institucional \_\_\_\_\_, contato ( ) \_\_\_\_\_, declaro que, em sendo selecionado(a) para atuar como bolsista do Programa de Bolsas de Estudos e Permanência Universitária (PBEPU), tenho condições de cumprir carga horária presencial de 12 (doze) horas semanais e exercer com responsabilidade, pontualidade e assiduidade minhas obrigações junto ao campo de inserção no qual fui lotado(a) pela PRAE, sem prejuízo das atividades acadêmicas no curso de graduação no qual estou matriculado(a).

Turno(s) disponível(is) para as atividades da PBEPU:

MANHÃ ( ) TARDE ( ) NOITE ( )

Dias da semana e horários disponíveis ( Total 12h/semanais):

( ) SEGUNDA HORÁRIO DISPONÍVEL: \_\_\_\_\_

( ) TERÇA HORÁRIO DISPONÍVEL: \_\_\_\_\_

( ) QUARTA HORÁRIO DISPONÍVEL: \_\_\_\_\_

( ) QUINTA HORÁRIO DISPONÍVEL: \_\_\_\_\_

( ) SEXTA HORÁRIO DISPONÍVEL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Cidade), \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) bolsista