

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA -
BICT/FUNCAP 2015-2016**

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA DO BOLSISTA

Eu, _____,
portador do RG _____ e CPF _____,
aluno regularmente matriculado do Curso de
_____ da Universidade da
Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB), **DECLARO**, para os devidos
fins, que tenho disponibilidade para o desempenho das atividades de Bolsista nas ações do
Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica e Tecnológica – BICT/FUNCAP –
2015/2016, e que me comprometerei no cumprimento das atribuições e respectiva carga
horária da atividade pleiteada descritas por meio do EDITAL PROPPG Nº 12/2014 da UNILAB,
de acordo com as normas da Instrução Normativa Nº 01/2008 da FUNCAP.

Ciente de que não causarei prejuízo à minha carga horária regular como discente e
nem à qualidade e o bom andamento das atividades regulares do Programa BICT/FUNCAP
exercidas na UNILAB, declaro, ainda, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e
verdadeiras as informações aqui prestadas.

Acarape-CE, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do bolsista