

DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA

Eu, _____,

CPF _____, declaro para os devidos fins, que as

atividades de pós-doutorado serão desenvolvidas em regime

_____ (integral/ parcial), com carga semanal de _____ (20h,

25h, 30h, 35h ou 40h).

Macaé-RJ, ____/____/_____.

Assinatura do(a) Candidato(a)