



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE HUMANIDADES
UNIDADE ACADÊMICA DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, aluno(a) regular do Mestrado Acadêmico em Educação, ao realizar matrícula no período letivo _____, declaro que possuo a disponibilidade de dedicação de, no mínimo, 20 horas semanais para a realização das atividades do curso, conforme exigências descritas no edital PRPG 042/2015, referente ao processo seletivo do qual participei.

Campina Grande, ____ / ____ / _____.

Assinatura do(a) aluno(a)