



Reitoria



Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual
Nº 16.825, de 04.07.2016

ANEXO III DO EDITAL Nº 165/2024

DECLARAÇÃO

Eu _____, matrícula _____,
do curso _____, Campus _____, declaro que possuo
disponibilidade de carga horária semanal de 12 (doze) horas, para exercer as atividades relativas
à Monitoria da Disciplina _____,
sob a orientação do (a) docente _____ referente ao Período
Letivo _____, e que não estou recebendo nenhuma remuneração da Uesb ou de outra
Instituição.

Também declaro que possuo **disponibilidade para participar de Processo de Formação Contínua**, desde
que a disciplina, objeto da seleção de monitoria, esteja sendo cursada por aluno com deficiência, conforme
previsto no subitem II.2, alínea “h” do **Edital 165/2024**.

_____, ____ de julho de 2024.

Assinatura