



**FACULDADE DE ENFERMAGEM NOVA
ESPERANÇA DE MOSSORÓ**
Recredenciada pelo MEC: Portaria nº 1282, de 05 de
outubro de 2017, publicada no DOU de 06 de outubro de
2017, Seção 01, Página 11.



DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____,
declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade de horário para participar das
atividades pertinentes ao Projeto:

_____ ,
vinculado ao NEIC /FACENE/RN, na qualidade aluno colaborador, conforme
cronograma de datas e horários estabelecidos pelo Professor (a)

Coordenador(a) do Projeto.

Mossoró, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato