

 <p>NUPEA Núcleo de Pesquisa e Extensão Acadêmica</p>	<p align="center">FACULDADE DE ENFERMAGEM NOVA ESPERANÇA DE MOSSORÓ</p> <p align="center">Recredenciada pelo MEC: Portaria n° 1282, de 05 de outubro de 2017, publicada no DOU de 06 de outubro de 2017, Seção 01, Página 11.</p>	
---	--	---

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 NUPEA/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