



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____,
candidato inscrito no processo seletivo do curso de pós-graduação lato *sensu* em Saúde Coletiva
do *Campus* Chapecó da UFFS, declaro que possuo disponibilidade de horário para frequentar as
aulas, conforme cronograma estipulado no projeto do curso.

Local e Data

Assinatura