**À**

**Coordenação do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Psicologia, Desenvolvimento e Políticas Públicas / Saúde Coletiva)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade pessoal sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) a uma vaga no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mestrado profissional/doutorado), declaro que, caso seja aprovado no processo seletivo discente estabelecido pelo **Edital Nº 118/2024**, terei disponibilidade, a partir do **primeiro semestre de 2024** e durante todo o curso, de, no mínimo, 20 (vinte) horas semanais para frequentar as disciplinas e cumprir todas as atividades obrigatórias estabelecidas pelo Programa.

Santos, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /2024

**Nome e Assinatura**