

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DO
PROJETO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

Eu, discente: _____,

RG.: _____, discente do curso de _____, _____ semestre,

declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade mínima de 8 (oito) horas/aulas semanais para participar do desenvolvimento do projeto de Iniciação Científica do Centro Universitário Campo Limpo Paulista e do Instituto Superior de Educação Campo Limpo Paulista, sendo distribuídas da seguinte forma:

_____.

Campo Limpo Paulista, _____ de _____ de 20____.

Discente