**ANEXO 2 – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE HORÁRIA**

##### **DECLARAÇÃO**

Os membros abaixo nominados, da equipe do projeto intitulado: ............................................................................................................................., declaram dispor de, no mínimo, 4 horas diárias ou 20 horas semanais, no período de 16/09/2019 a 16/09/2020, para o desenvolvimento do Projeto selecionado conforme edital.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Assinatura: | |

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

.

Dois Vizinhos,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.