

## **DECLARAÇÃO**

Declaro, para os efeitos de inscrição do cargo de \_\_\_\_\_, no *Câmpus* de \_\_\_\_\_, que tenho disponibilidade para exercer a função pretendida em Tempo Integral e Dedicação Exclusiva – TIDE, conforme disposto no art. 6º da Resolução nº 3/2025-CEPE/UNICENTRO.

Por ser verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_