**ANEXO B – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS**

 Eu, ..............................................................................................................................., RG n.º......................................................................, declaro que disponho de ......... horas semanais para o cumprimento das atribuições previstas neste Edital, como Professor Supervisor, no Programa Institucional de Bolsas de Iniciação à Docência (PIBID).

Assinatura do Candidato

Data: ...../ ...../ 2019.