

ANEXO I

TERMO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, **[Nome Completo]**, portador(a) do RG nº **[Número]** e CPF nº **[Número]**, residente à **[Endereço Completo]**, declaro, para os devidos fins, que tenho disponibilidade de 20 (vinte) horas semanais para atuar nas atividades típicas de **tutoria** desenvolvidas no âmbito do Sistema Universidade Aberta do Brasil (UAB), conforme estabelecido no Edital nº **[Número do Edital]**, da Universidade Federal de Santa Maria.

Declaro estar ciente das responsabilidades inerentes à modalidade de atuação e comprometo-me a cumprir todas as exigências estabelecidas pela instituição, respeitando as diretrizes normativas aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local e Data:

[Cidade], ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura¹:

[Nome Completo]

¹ Este termo pode ser assinado digitalmente por meio do Portal de Assinaturas do Gov.br (<https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>), garantindo sua autenticidade e validade jurídica, conforme a legislação vigente.