**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA**

Eu, **NOME DO CANDIDATO**, inscrito no CPF n° **000.000.000-00**, residente e domiciliado **ENDEREÇO COMPLETO**, **DECLARO** ao Programa **PRH/ANP 59**, sob as penas da lei, que possuo disponibilidade de **20 (vinte horas) semanais** a serem dedicadas ao programa durante toda vigência da bolsa de graduação (GRA), conforme critérios do edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

Teresina, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025