**ANEXO I**

**Declaração de disponibilidade de carga horária para o Núcleo INOVAFISIO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que possuo disponibilidade de 16 horas semanais para serem dedicadas ao Projeto de Extensão e Pesquisa Universitária Núcleo de Estudos em Inovação Tecnológica e Tecnologia Assistiva em Fisioterapia – INOVAFISIO, assim como participar das atividades de pesquisa vinculadas ao projeto. Declaro ciente que o não comparecimento do aluno às atividades acarretará no desligamento do projeto.

E, por ser verdade, subscrevo-me

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

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

Assinatura do Aluno