



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL GOIANO – CAMPUS RIO VERDE
DIRETORIA DE ENSINO

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS

Eu,,

CPF, declaro, para os devidos fins,

que possuo disponibilidade de horários para exercer as atividades relacionadas ao cargo de Tutor(a) (Mediador(a)), conforme quadro de disponibilidade apresentado abaixo.

Declaro estar ciente de que minhas atividades poderão ser distribuídas nos períodos indicados, de acordo com as necessidades da instituição.

Dia da Semana	Matutino	Vespertino	Noturno
Segunda-feira	()	()	()
Terça-feira	()	()	()
Quarta-feira	()	()	()
Quinta-feira	()	()	()
Sexta-feira	()	()	()
Sábado	()	()	()

Rio Verde/GO, de de

.....

Assinatura do(a) declarante