

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO PARA REALIZAÇÃO DAS
ATIVIDADES DO PROJETO DE INICIAÇÃO CIÊNTÍFICA**

Eu, discente: _____, RG.: _____,
discente do Curso de _____, _____ Semestre, declaro para os
devidos fins que tenho disponibilidade mínima de _____ horas semanais para participar do
desenvolvimento do projeto de Iniciação Científica da Faculdade de Campo Limpo Paulista e do
Instituto Superior de Educação Campo Limpo Paulista, sendo as horas distribuídas da seguinte
forma: _____.

Campo Limpo Paulista, _____ de _____ de 20____.

Discente