**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA SEMANAL**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a avenida/rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ao efetuar inscrição para **monitoria voluntária do Curso *online* FormaSB: Processo de trabalho e implementação municipal da Política Nacional de Saúde Bucal,**  declaro que:

(  ) disponho de 8 horas semanais para apoiar as atividades do Curso *online* FormaSB, sendo **4 horas nas sexta-feiras** (turno da Manhã OU Tarde);

( )  tenho disponibilidade para participar de Oficina de Preparatória para monitoria voluntária em data/horário a ser definido;

( ) desempenharei todas as atribuições inerentes à função de monitor/a voluntário/a discriminadas no Edital FormaSB.

(  ) tenho equipamento e condições de acesso à internet

(  ) possuo conhecimentos básicos de informática, sobretudo em Ambiente Virtual de Ensino-Aprendizagem

(  ) estou ciente de que a **não participação** na Oficina Preparatória acarretará na **desclassificação automática**

**( )** estou ciente de que o **não cumprimento da carga horária semanal e das demais atividades previstas para a monitoria** implicará n**o cancelamento do vínculo** como monitor/a voluntário/a, e perda de direito à certificado de participação no Projeto.

Local, data

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

Nome do(a) candidato(a) e assinatura