Anexo IB

**Declaração de Interesse e responsabilidade**

*\* O texto em vermelho são instruções de preenchimento, e deve ser deletado antes da conversão do arquivo para .pdf ou impressão. Este formulário usa campos fixos de preenchimento, onde basta deletar a informação original para escrever a nova informação. O documento deve ser assinado no final da página, pelo estudante*

Eu, **nome completo**, pesquisador em **nome da instituição**, sob matrícula **número da matrícula**, declaro possuir interesse e disponibilidade de tempo de **XX** horas semanais, para atuar em projetos de pesquisa aplicada da Unidade EMBRAPII do IFSP, dedicando-me às funções estabelecidas pelo coordenador, não havendo, portanto, incompatibilidade de horário e comprometimento da qualidade e do bom andamento das atividades regulares.

**Cidade**, **xx** de **mês** de **ano**.

|  |
| --- |
|  |
| **INSERIR NOME COMPLETO** |