

ANEXO II

**Edital SDH/DAC nº 52/2021
Programa AFROATITUDE**

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS

Eu, _____
portador/a da carteira de identidade RG nº _____
e CPF nº _____, declaro que possuo
disponibilidade mínima de 12 horas semanais para cumprir as atribuições previstas
no Edital SDH/DAC nº 52/2023 do Programa Afroatitudo.

Brasília, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do/a Declarante