



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Vacaria*

## DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, declaro que tenho disponibilidade em frequentar o Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Docência na Educação Básica, nas quintas-feiras, conforme estabelecido no Edital 15/2019.

Vacaria/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

---

Assinatura do(a) declarante