

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____,
devidamente inscrito (a) no Processo de Seleção Simplificado para o credenciamento de Profissionais Especializados no cadastro de Prestadores de Serviços do Curso de Formação em Sexualidade, Prevenção as IST/Aids/Hepatites Virais () ou do Curso de Formação de Jovens Lideranças (), declaro que apresento disponibilidade de 15 (Quinze) horas semanais para atender às necessidades dos referidos cursos.

João Pessoa, _____ de junho de 2017.

Assinatura do Requerente