

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, _____,
brasileiro(a), portador(a) do RG _____,
CPF _____, **declaro** para os devidos fins ter disponibilidade de tempo/horário para cumprir os requisitos discentes do Curso Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Direito do Centro Universitário Autônomo do Brasil - UniBrasil, previstos no Regimento Interno, Portarias, Resoluções, entre outras normativas do PPGD UniBrasil, bem como nas legislações nacionais vigentes que normatizam os Programas Pós-Graduação *Stricto Sensu* no que tange a Instituições de Ensino Particulares.

Por ser verdade, firmo a presente.

Curitiba, _____ de _____ de 20__.

Nome Completo:

RG: