

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 Mestrado 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