# ANEXO IV

# TERMO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA

Pelo presente instrumento, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com RG n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que disponho de **30 horas/semanais** para dedicar-me às atividades objeto do **Edital de Chamada Pública FAPESC n.º 19/2024 — Programa FAPESC de Fomento à Pós-Graduação em Instituições de Educação Superior do Estado de Santa Catarina — Bolsas Doutorado Acadêmico e Profissional** e que:

( ) não possuo vínculo de qualquer natureza

( ) possuo vínculo empregatício, funcional e/ou estatutário com carga horária compatível para a realização das atividades relacionadas ao Programa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Bolsista

AUTORIZAÇÃO DE VÍNCULO PELO/A ORIENTADOR/A DO/A BOLSISTA (preencher somente em caso do/a bolsista ter declarado vínculo empregatício)

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, orientador/a no PPGE/UDESC do/a doutorando/a **­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, declaro ciência de que ele/ela possui vínculo empregatício conforme declarou na assinatura do Termo de Disponibilidade de Carga Horária. Outrossim, declaro que concordo que, como bolsista FAPESC de doutorado, ele/ela desempenhe suas atividades nas condições de disponibilidade de carga horária por ele/ela manifestadas, pois entendo que não haverá comprometimento para o desenvolvimento dos objetivos e metas acordados no plano de trabalho do/a bolsista junto à FAPESC.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do/a orientador/a