**TERMO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA E DE CAPACIDADE FINANCEIRA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF (ou Passaporte para estrangeiros) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) ao estágio Pós-Doutoral no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Federal de Santa Catarina, declaro que:

[ ]  não possuo vínculo de qualquer natureza e disponho de XX horas semanais para dedicar-me às atividades previstas no plano de trabalho do Estágio; ou

☐ possuo vínculo empregatício, funcional e/ou estatutário com carga horária compatível para a realização das atividades.

[ ]  possuo capacidade financeira para custear despesas pessoais e para cobrir despesas pertinentes à realização das atividades de pesquisa previstas no plano de trabalho do estágio, se necessário.

Declaro, ainda, estar ciente das responsabilidades inerentes à função e da necessidade de cumprir com as atividades acadêmicas e de pesquisa conforme o plano de trabalho.

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

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

Candidato(a) ao Estágio Pós-doutoral