

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO REGULAMENTO E
DISPONIBILIDADE DO(S) DISCENTE(S)**

Eu,

na condição de discente do Programa Institucional de Iniciação Científica e/ou Extensão , declaro, para os devidos fins, que estou ciente das normas estabelecidas pelo Regulamento do Programa de Iniciação Científica e/ou Extensão da Afya Faculdade de Parnaíba e que tenho 4 horas semanais disponíveis, não coincidentes com a carga horária do meu curso, para o desenvolvimento do Projeto de Iniciação Científica (PROBIC/ PROVIC/ PROBEX/PROVEXT/PROIEV), adequadas ao horário disponibilizado pelo meu orientador.

Parnaíba, ____ de ____ de ____.

Assinatura do discente

Professor (a) orientador (a)

