



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO CARLOS GOMES
INSTITUTO ESTADUAL CARLOS GOMES**

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORAS

EDITAL Nº 09/2026 – SELEÇÃO DE BOLSISTAS DE MONITORIA, PESQUISA E EXTENSÃO

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
regularmente matriculado(a) no Curso _____ do Instituto Estadual Carlos Gomes, sob matrícula nº _____, declaro, para os devidos fins, que possuo disponibilidade para cumprir carga horária de 20 (vinte) horas semanais presenciais, conforme exigido no Edital nº 09/2026, destinado à seleção de bolsistas de monitoria, pesquisa e extensão.

Declaro ainda estar ciente de que, caso selecionado(a), deverei participar das atividades artísticas, acadêmicas, de pesquisa e extensão vinculadas aos Grupos Artísticos e Projetos de Extensão do Instituto Estadual Carlos Gomes, observando as atribuições, responsabilidades e horários estabelecidos pela coordenação responsável.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Belém (PA), _____ de _____ de 2026.