



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS
PROGRAMA DE POS GRADUAÇÃO EM FILOSOFIA**

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela – Bairro Ininga
CEP 64.049-550 Teresina - PI Fone-Fax: (86) 3237-1134

E-mail: ppgfil@ufpi.edu.br

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO PARA AS ATIVIDADES DO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FILOSOFIA-PPGFIL**

Eu, _____,
Candidato (a) ao **Programa de Pós- graduação em filosofia, nível _____** na
Linha de Pesquisa _____,

Declaro, para os devidos fins, que tenho disponibilidade de tempo necessário para
participação, cumprimento e o bom desempenho em todas as atividades requeridas
pelo programa.

Teresina, _____/_____/_____

Assinatura do Candidato