INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

Rua Estevão Remígio de Freitas, 1145 , - Bairro Centro - CEP 62930-000 - Limoeiro do Norte - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO INTEGRAL

Ao Programa de Pós-Graduação em Tecnologia de Alimentos do IFCE – Campus Limoeiro do Norte

Eu,....., RG nº....., CPF nº....., candidato(a) a vaga no Programa de Pós-Graduação em Tecnologia de Alimentos, declaro ter disponibilidade para dedicar-me integralmente ao curso, de maneira a cumprir todas as atividades, com dedicação semanal não inferior a 20 (vinte) horas em período diurno, conforme exigido no Edital /2026 – PGTA.

(Local, data)

Assinatura do candidato