



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
DE RORAIMA REITORIA  
Pró-Reitoria de Ensino  
www.ifrr.edu.br

**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO PARA ATUAR COMO  
PROFESSOR SUPERVISOR - PIBID/CAPES/IFRR/2024**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente  
no município de \_\_\_\_\_/RR, declaro ter disponibilidade de  
tempo para realizar as atividades do projeto do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação à  
Docência do IFRR-PIBID/CAPES/IFRR/2024 atribuídas à função de Professor Supervisor do  
PIBID/CAPES/IFRR/2024 na escola parceira.

(Local/Data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

Assinatura do docente