

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ECONOMIA EMPRESARIAL E  
GESTÃO DE PEQUENOS NEGÓCIOS - EEGPN**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF N°. \_\_\_\_\_ Declaro,  
para devidos fins, que tenho disponibilidade de horário para frequentar  
as aulas do Curso de Especialização em Economia Empresarial e  
Gestão de Pequenos Negócios, as quais acontecerão nas sextas-feiras  
à noite e aos sábados manhã e tarde, na UFFS, *Campus* Laranjeiras do  
Sul, conforme cronograma de datas e horários estabelecido no Edital  
428/UFFS//2017.

Laranjeiras do Sul/PR, de julho de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a) Aprovado (a)