

**ANEXO I**  
**DECLARAÇÃO**

Eu .....,  
inscrito(a) no CPF nº ....., declaro, para os  
devidos fins, que:

1. Disponho de 12 horas semanais para realizar atividades como bolsista do projeto de extensão, sem prejuízo das minhas atividades acadêmicas.
2. Estou ciente dos termos contidos no presente edital e no edital N° 06/2024/PREX, que regulamentam o Programa de Bolsas de Extensão Universitária da Universidade Federal do Ceará.

Fortaleza, ..... de ..... de 2025

.....

Assinatura do aluno candidato