DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA

Ao CRMV-PI

Eu,_____, nacionalidade_____, estado civil_____, profissional da área de _____, declaro sob as penas da lei que disponho de **40 (quarenta) horas semanais** para o exercício das atividades referentes ao cargo de _____.

Ressalto que o cumprimento desta carga horária não entrará em conflito com quaisquer outras atividades profissionais ou acadêmicas que eu venha a exercer, respeitando os limites legais de jornada de trabalho.

Esta declaração é a expressão da verdade e estou ciente de que a falsidade das informações aqui contidas pode implicar em sanções administrativas e legais.

Teresina , _____de_____de _____

_____

Assinatura do Declarante