****

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o Projeto de Pesquisa/Extensão/Inovação, intitulado *“xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx”,* aprovado em Órgão Colegiado competente, prever a indicação da equipe de trabalho, no qual informa a periodicidade, duração e carga horária de cada participante a ser despendida para a realização das atividades no referido projeto, conforme determina o Art. 3 da Resolucão n. 24/2014-CONSUNI;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEMBRO DA EQUIPE** | **CARGO** | **PERIDIOCIDADE (CARGA HORÁRIA SEMANAL)** | **DURAÇÃO\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Observação: A duração deverá ser expressa em semanas, meses ou anos, a depender da especificidade de cada projeto.*

João Pessoa, xx de mês de 20xx

Nome Completo

Coordenador do Projeto

Mat. xxxxxxxx