**DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA SEM REMUNERAÇÃO**

Eu, **[NOME DO COORDENADOR]**, Siape nº **[NÚMERO DO SIAPE]**, declaro, para os devidos fins que participarei do Projeto “**[NOME DO PROJETO]**” exercendo a função de **[NOME DA FUNÇÃO]**, para o qual dedicarei **[QUANTIDADE DE HORAS]** horas mensais, no período de execução do projeto, não havendo incompatibilidade de horário com minhas demais atividades no IFMT. Declaro que **NÃO** receberei nenhuma bolsa pelas atividades realizadas

**[LOCAL], [DATA]**.

**[NOME DO COORDENADOR]**

Siape Nº **[NÚMERO DO SIAPE]**