**ANEXO Ib - DECLARAÇÃO DE INTERESSE E RESPONSABILIDADE**

Eu **(colocar nome completo)**, pesquisador/professor na **(colocar nome da instituição/*Câmpus* ou Departamento)**, sob matrícula/registro **(colocar número)**, declaro possuir interesse e disponibilidade de tempo de **(colocar número)** horas para atuar em projetos de pesquisa aplicada do Polo EMBRAPII de Inovação IFSP, dedicando-me às funções estabelecidas pelo coordenador, não havendo, portanto, incompatibilidade de horário e não comprometendo a qualidade e o bom andamento das atividades regulares.

Local - XX, de XXX de 20XX.

# Assinatura do Pesquisador