**OFÍCIO Nº xx/xx de Depto/ESAG**

Florianópolis, XX de maio de 20XX

À senhora

AAAAAAAAAAAAAA

Diretor de Ensino da ESAG

**Assunto: Credeciamento Docente**

Prezada,

Solicitamos homologação pelo CONCENTRO do Credenciamento Docente do(s) professor(es) **substituto**(s) relacionado(s) abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTE** | **LOTAÇÃO DO PROFESSOR** | **DISCIPLINA** | **CURSO****DA DISCIPLINA** |
| Maria da Silva | Administração Pública | Metodologia e Técnicas de Pesquisa em Economia | Ciências Econômicas |
| José da Silva | Administração | Sociologia | Ciências Econômicas |

Aprovação: ( ) Reunião do Departamento

 ( ) *ad referendum*

Data da aprovação:

Relator(a):

Respeitosmente,

**Prof. DR. XXXXXXXX**

Chefe do Departamento YYYYY da ESAG

AAAAAAAAAA

Diretor de Ensino de Graduação da ESAG

ESAG