**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO**

**PÓS-DOUTORADO**

Eu,.........................................................................................., integrante do Quadro Magistério Superior da Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC, sob matrícula n.º......................., lotado no Departamento de ..........................................., e Cadastro de Pessoas Físicas n.º..........................................., declaro, para fins de afastamento para **pós-doutorado** do professor efetivo ................................................................................. de meu Departamento, que assumirei a carga horária de ensino de graduação de .........horas além da carga horária de ensino de prevista pela Resolução de Ocupação Docente 029/2009- CONSUNI, assumirei a carga horária de ensino na graduação de......... horas durante seu período de afastamento nos semestres ............................................, as quais farão parte integral do meu Plano de Trabalho Individual, **sem substituição por professor substituto.**

Estou ciente que o não cumprimento da minha nova carga horária de ensino mínima de ....... horas, irá implicar no não cumprimento de meu Plano de Trabalho Individual.

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor/ Nome Legível e Assinatura

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chefe do Departamento/ Nome Legível e Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_