

**ANEXO II – Instrução Normativa nº 010/2018**

**DECLARAÇÃO**

Eu,....., integrante do Quadro Magistério Superior da Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC, sob matrícula n.º....., chefe do Departamento de ....., declaro, para fins de licença para capacitação do professor efetivo ....., que sua carga horária de ensino de graduação será absorvida nos semestres letivos .....pelos professores:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

No caso do impedimento dos servidores acima listados de executarem a carga horária declaro que o Departamento de ..... irá absorver a carga horária de ensino de graduação de ..... sem substituição por professor substituto.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Local* *Data*

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Chefe do Departamento**  
**Nome legível do Chefe do Departamento:**