ANEXO I – Instrução Normativa nº 008/2018
DECLARAÇÃO

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 licença prêmio do professor efetivo ..... de meu Departamento, que assumirei a carga horária de ensino de graduação de ..... horas além da minha atual carga horária de ensino de ..... horas durante seu período de afastamento nos semestres ....., as quais farão parte integral do meu Plano de Trabalho Individual.

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 *Data*

_____
Assinatura do Professor
Nome legível do Professor:

_____
Assinatura do Chefe do Departamento
Nome legível do Chefe do Departamento: