**ANEXO IX**

**DECLARAÇÃO**

**LICENÇA PRÊMIO DOCENTE**

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-prêmio do professor efetivo ....................................................................., que sua carga horária de ensino de graduação será absorvida no período .....................................pelos professores efetivos:

|  |  |
| --- | --- |
| Professor | CH |
|  |  |
|  |  |

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

Professor/ Nome Legível e Assinatura

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

Chefe do Departamento/ Nome Legível e Assinatura

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