**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO**

**(Chefia Departamental e Direção de Ensino)**

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 tratamento de interesses particulares sem remuneração** do professor efetivo ....................................................................., que sua carga horária de ensino de graduação será absorvida nos semestres letivos ........................................pelos professores e respectivas disciplinas:

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Local Data

Assinatura do Chefe do Departamento

Assinatura da Direção de Ensino