**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO**

**(Direção de Pesquisa e ou Direção de Extensão)**

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 as atividades de pesquisa e ou extensão serão absorvida nos semestres letivos ........................................pelos professores e as respectivas descrições das atividades:

Descrição e relação das atividades de pesquisa e ou extensão

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

No caso do impedimento dos docentes acima listados de executarem as atividades, declaro que o Departamento de ............................................ irá absorver a carga horária das atividades listadas, na sua totalidade, sem substituição por professor substituto e sem prejuízo das atividades acadêmicas.

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

Local Data

Assinatura do Chefe do Departamento

Assinatura da Direção de Pesquisa

Assinatura da Direção de Pesquisa