**ANEXO I**

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 afastamento para capacitação docente do professor efetivo ................................................................................. de meu Departamento, que assumirei a carga horária de ensino de graduação de .........horas além das minha atual carga horária de ensino de ......... horas durante seu período de afastamento para capacitação 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 e data

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

Assinatura do professor e nome legível

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

Chefe do Departamento

Nome legível e assinatura