**ANEXO II**

DECLARAÇÃO

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 afastamento para capacitação docente do professor efetivo ....................................................................., que sua carga horária de ensino de graduação será absorvida nos semestres letivos ........................................pelos professores:

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

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

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

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

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

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

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 e data

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

Chefe do Departamento

Nome legível e assinatura