**ANEXO I – Instrução Normativa n.º 009/2016**

# 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 licença prêmio 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 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 Data*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Professor**

**Nome legível do Professor:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Chefe do Departamento**

**Nome legível do Chefe do Departamento:**