**ANEXO II – 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......................., chefe do Departamento de ..........................................., declaro, para fins de licença prêmio 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 Data*

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

**Assinatura do Chefe do Departamento**

**Nome legível do Chefe do Departamento:**