

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ

## D E C L A R A Ç Ã O

 Declaro para fins de comprovação perante a Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação da Universidade Federal do Pará, que os professores abaixo relacionados lotados no (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Instituto, Faculdade, Programa de Pós-Graduação ou Núcleo), irão exercer atividades docentes no Curso de Especialização \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com realização prevista para o período de \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, sem prejuízo das suas demais atividades funcionais. A carga horária para a atuação do professor neste curso não está incluída no seu Plano Individual de Trabalho (PIT) e nem compromete a execução desse plano.

Nomes dos professores:

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

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

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

 Local e data:

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

Assinatura

Cargo: