

DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO – PROFESSOR SUBSTITUTO

Nome		CPF
Cargo	Lotação	
Telefone	e-mail	

Declaro para fins de registro funcional que o (a) Professor (a), acima qualificado (a), contratado (a) por tempo determinado para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público, nos termos da **Lei Nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993**, iniciou as suas atividades neste Câmpus em ____/____/____ e desempenhará suas atribuições no (a) _____ (setor), ministrando a (s) disciplina (s) de: _____

Em ____/____/____

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

Ciente em ____/____/____

Assinatura do (a) Contratado (a)