# DECLARAÇÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO - PROFESSOR SUBSTITUTO

| | |
|---|---|
| **Nome** | **CPF** |
| **Cargo** | |
| **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 / /

_____
Assinatura da Chefia imediata

Ciente em / /

_____
Assinatura do (a) Contratado (a)