



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO (PROPOPI)
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU*



**DECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO VOLUNTÁRIA EM CURSO DE
ESPECIALIZAÇÃO – SERVIDOR DA UFDPAr¹**

Eu, _____, CPF n° _____, declaro, para os devidos fins, que minha atuação no Curso de Especialização em _____, será integralmente voluntária, sem qualquer ônus para a instituição (e suas parcerias, quando for o caso) responsável pelo curso. Declaro também estar ciente de que, em hipótese alguma, haverá redução e/ou sobreposição de minha carga horária de trabalho na UFDPAr, considerando o regime jurídico de contratação e o cumprimento das obrigações legais e regimentais inerentes ao cargo que ocupo na UFDPAr.

_____, ____/____/____

Assinatura (conforme RG)

¹ Inclui professor do Magistério Superior e do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico (EBTT) efetivo e substituto e técnico administrativo efetivo e terceirizado.

