**ANEXO II - DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA**

À:

**Comissão de Avaliação para Credenciamento de Docentes Permanentes do PPGA-UFSC,**

Eu, Prof(ª). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chefe imediato do(a) docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_, que se candidata para ingressar como **Docente** **Permanente** **do** **Programa** **de** **Pós**-**Graduação** **em** **Administração** (PPGA), **declaro** que, se o(a) referido(a) docente for aprovado(a) no presente processo de seleção, o Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Centro \_\_\_\_\_\_\_, alocará em seu PAAD, no mínimo, 15 horas semanais para o(a) referido(a) docente atuar junto ao PPGA-UFSC.

Atenciosamente,

**Florianópolis, \_\_\_ de novembro de 2019.**

Nome completo e assinatura digital