|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **Pró-Reitoria de Graduação**  **Departamento de Ensino**  Campus Prof. João David Ferreira Lima – CEP 88040-900  Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | e-mail: den.prograd@contato.ufsc.br / +55 (48) 3721-9932 / 9973 |  |

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE NÃO RENOVAÇÃO**

**DE CONTRATO DE PROFESSOR SUBSTITUTO**

**DEPARTAMENTO:**

**Ramal do departamento:**

**PROFESSORES QUE NÃO TERÃO CONTRATO RENOVADO PARA O PRÓXIMO SEMESTRE LETIVO**

|  |
| --- |
| **Nome do professor substituto** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |

**DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ CARIMBO E ASSINATURA DO CHEFE DO DEPARTAMENTO**