



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE**

MODELO IV - TERMO DE CIÊNCIA E MANIFESTAÇÃO DO DOCENTE

Nome do docente: _____

Nº do processo: _____

Estou ciente e de acordo com as documentações apresentadas relativas às minhas atividades desenvolvidas no interstício citado no processo, e declaro que não há documentação a ser adicionada aos autos.

Não estou de acordo com as documentações apresentadas relativas às minhas atividades desenvolvidas no interstício citado no processo, e estou ciente do prazo de 15 (quinze) dias úteis a contar a partir da data de ciência para anexar as documentações adicionais.

Santarém, ____/____/____

Assinatura do docente solicitante