**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PROFESSOR SUBSTITUTO/VISITANTE**

TERMO DE ANUÊNCIA DA COMISSÃO EXAMINADORA

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADEACADÊMICA** |  |
| **ÁREA/SUBÁREA DO CONCURSO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** | |
| **INSTITUIÇÃO:** | |
| **UNIDADE ACADÊMICA:** | |
| **SIAPE:** | **RG:**  **ÓRGÃO EXPEDITOR:** |
| **CPF:** | **PIS:** |
| **TELEFONES:**  CELULAR:  RESIDÊNCIAL:  TRABALHO: | **DADOS BANCÁRIOS**  BANCO  AGÊNCIA:  CONTA CORRENTE: |
| **E-MAIL:** | |

**DECLARO** estar de acordo com a indicação para compor banca de concurso docente da Universidade Federal do Oeste do Pará – UFOPA, e **COMPROMETO-ME** a compensar as horas trabalhadas inerentes ao concurso no prazo de até um ano, conforme Decreto nº 6.114/2007, que normatiza o pagamento de “gratificação por encargos de cursos e concursos”.

Este documento deverá ser preenchido, digitalizado, inserido no PD do Processo Seletivos e coletado as assinaturas digitais do(a) Professor e Chefia Imediata.