



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**  
**COORDENADORIA DE ADMISSÃO E DIMENSIONAMENTO**

Campus de Juazeiro do Norte - CE  
CEP: 63.048-080 - Avenida Tenente Raimundo Rocha, 1639 - Bairro Cidade Universitária  
atendimento.progep@ufca.edu.br - (88) 3221.9315/ 3221.9312

**DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA DE DOCENTE**

Unidade Acadêmica: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Docente: ( ) Efetivo, exceto DE ( ) Substituto/Temporário  
Carga Horária Semanal: ( ) 20 horas ( ) 40 horas

Dia da Semana	Horário de Aula	Disciplinas
2ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
3ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
4ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
5ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
6ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
Sábado	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	

Dia da Semana	Horário das outras Atividades	Descrição da Atividade (Ex: planejamento; orientação aos alunos)
2ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
3ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
4ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
5ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
6ª feira	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	
Sábado	das ____ h ____ às ____ h ____ e das ____ h ____ às ____ h ____	

Total de horas semanais: \_\_\_\_\_

Declaro que o docente exercerá as atividades descritas acima.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DIRETOR ACADÊMICO