



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 do Curso:** _____

Nome _____ **CPF:** _____

Docente: () Efetivo, exceto DE; () Substituto

Carga Horária Semanal: () 20 horas; () 40 horas

Dia da Semana	Horário de Aula	Disciplinas
2ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	
3ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	
4ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	
5ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	
6ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	
sábado	Das _____ às _____ e das _____ às _____	

Dia da Semana	Horário de Aula	Descrição da Atividade (ex: planejamento, orientação aos alunos)
2ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	
3ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	
4ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	
5ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	



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

6ª feira	Das _____ às _____ e das _____ às _____	
sábado	Das _____ às _____ e das _____ às _____	

Declaro que o docente exercerá as atividades descritas acima.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

DIRETOR ACADÊMICO