



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
CAMPUS CATALÃO
DEPARTAMENTO DE GEOGRAFIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA
Av. Lamartine P. Avelar, 1.120. Setor Universitário – Catalão (GO) CEP - 75704 020
Fone/fax: (64) 3441-5331. E-mail: mestradogeografia@gmail.com



TERMO DE CREDENCIAMENTO DE PROFESSOR DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE NORMAS E DISPONIBILIDADE

Eu, _____,
portador da Cédula de Identidade nº _____, expedida pelo
Órgão/UF _____, CPF nº _____, **DECLARO**,
para fins de Credenciamento como Professor junto ao Programa de Pós-Graduação
em Geografia – Campus Catalão da Universidade Federal de Goiás, **ter ciência das
normas regulamentares da CAPES, UFG, Regulamentos e Resoluções do
Programa de Pós-Graduação em Geografia-CAC/UFG, bem como acata-las e
ter disponibilidade para realizar as atividades do Programa estabelecidas**,
como ministrar aulas, orientar alunos, manter produção qualificada na área de
Geografia, participar de seminários, comissões e bancas, grupo de pesquisa/CNPq,
desenvolver projetos e outras atividades exigidas pelo referido Programa, em
conformidade com o estabelecido pela Coordenadoria do Programa ao qual me
credencio, bem como citar o PPGGC nas atividades desenvolvidas.
Declaro ainda, ter ciência que não haverá aporte financeiro, por parte do Programa-
CAC/UFG, para o desenvolvimento das atividades supracitadas.

Catalão (GO), _____ de _____ de 201__.

Assinatura do Professor
(Reconhecer firma)