



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL



**ANEXO III DO REGULAMENTO PARA O INGRESSO E CRITÉRIOS PARA ALTERAÇÃO
DE REGIME DE TRABALHO DO PROFESSOR DE ENSINO SUPERIOR DA
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL**

DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Eu, _____, declaro que tenho pleno conhecimento das regras concernentes ao regime de 40 (quarenta) horas semanais de trabalho, em tempo integral, com dedicação exclusiva e assumo o compromisso de exercê-lo, observando o que está prescrito no Regulamento concernente ao Regime aprovado pela Resolução COUNI/CEPE-UEMS N° ____, e também o disposto na Lei nº 2.230, de 2 de maio de 2001.

Sendo assim, firmo a presente, ciente de que, caso não venha a cumprir as regras que regem o regime 40 (quarenta) horas semanais de trabalho, em tempo integral, com dedicação exclusiva, serão aplicadas as sanções legais previstas no Regulamento concernente ao Regime aprovado pela Resolução COUNI/CEPE-UEMS N° ____.

_____, _____ de _____ de 20 ____