|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente vinculado a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, interesse em ser credenciado(a) ao Mestrado Profissional em Segurança Pública, Justiça e Cidadania (MPSPJC) na condição de docente/orientador, estando ciente de que a cada 02 anos a Coordenação do Curso procederá com monitoramento de minha produção docente na área/linhas de pesquisa. Neste sentido, me comprometo a colaborar com o curso fornecendo os dados necessários, sempre que solicitado(a), bem como cumprindo as metas de avaliação do Curso na CAPES.  Local:  Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura:** |