

Senhora Coordenadora:

A Pró-Reitoria de Administração - PAD, juntamente com a Diretoria de Contabilidade e Finanças – DCF, está responsável pela operacionalização dos pagamentos à servidores via SPP – Solicitação de Pagamento de Pessoal.

Dessa forma, com o intuito de regulamentar os pagamentos efetuados a servidores pertinentes aos Programas de Pós-Graduação em Mestrado Profissional, vimos solicitar a Vossa Senhoria, **que tome as devidas providências para que as SPP's sejam encaminhadas à DCF até do dia 10 (dez) de cada mês, ou o primeiro dia útil antecedente**, contendo ainda:

- **DECLARAÇÃO** do(a) professor(a) que ministrou disciplina(s) no programa, devidamente assinada pelo(a) professor(a) e com a assinatura do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação. Segue modelo anexo.

Informamos que as SPP's que forem entregues após a data supramencionada, não serão incluídas para pagamento no mês de referência.

Colocamo-nos à disposição para outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Helena Ambrosio Dias,
Pró-Reitora de Administração.

À Senhora Coordenadora

Profª. Drª. Kátia Regina Freitas Schwan Estrada

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Agroecologia – Mestrado Profissional - MPA

Campus Universitário

NESTA

ANEXO - Ofício Circular nº 005/2017-PAD

MODELO (EM PAPEL TIMBRADO DA UEM)

DECLARAÇÃO

Eu, **(nome do(a) professor(a))**, declaro para os devidos fins, que ministrei a(s) disciplina(s) **(informar nomes das disciplinas)**, código: **(informar código da disciplina)**, com carga horária total de **(informar em horas)** no mês de **(mês de pagamento)** de 2017, no Programa de Pós-Graduação em **(informar qual o programa)**, Mestrado Profissional.

Maringá, de de 2017

(assinatura do(a) Coordenador(a))

(assinatura do(a) professor(a))
Matrícula nº

Senhor Chefe:

A Pró-Reitoria de Administração - PAD, juntamente com a Diretoria de Contabilidade e Finanças – DCF, está responsável pela operacionalização dos pagamentos à servidores via SPP – Solicitação de Pagamento de Pessoal.

Dessa forma, com o intuito de regulamentar os pagamentos efetuados a servidores pertinentes aos Programas de Pós-Graduação em Mestrado Profissional, vimos solicitar a Vossa Senhoria, **que tome as devidas providências para que as SPP's sejam encaminhadas à DCF até do dia 10 (dez) de cada mês, ou o primeiro dia útil antecedente**, contendo ainda:

- **DECLARAÇÃO** do(a) professor(a) que ministrou disciplina(s) no programa, devidamente assinada pelo(a) professor(a) e com a assinatura do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação. Segue modelo anexo.

Informamos que as SPP's que forem entregues após a data supramencionada, não serão incluídas para pagamento no mês de referência.

Colocamo-nos à disposição para outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Helena Ambrosio Dias,
Pró-Reitora de Administração.

Ao Senhor Chefe
Prof. Dr. Robinson Luiz Contiero
Chefe do Departamento de Agronomia - DAG
Campus Universitário
NESTA

ANEXO - Ofício Circular nº 005/2017-PAD

MODELO (EM PAPEL TIMBRADO DA UEM)

DECLARAÇÃO

Eu, **(nome do(a) professor(a))**, declaro para os devidos fins, que ministrei a(s) disciplina(s) **(informar nomes das disciplinas)**, código: **(informar código da disciplina)**, com carga horária total de **(informar em horas)** no mês de **(mês de pagamento)** de 2017, no Programa de Pós-Graduação em **(informar qual o programa)**, Mestrado Profissional.

Maringá, de de 2017

(assinatura do(a) Coordenador(a))

(assinatura do(a) professor(a))
Matrícula nº

Senhor Diretor:

A Pró-Reitoria de Administração - PAD, juntamente com a Diretoria de Contabilidade e Finanças – DCF, está responsável pela operacionalização dos pagamentos à servidores via SPP – Solicitação de Pagamento de Pessoal.

Dessa forma, com o intuito de regulamentar os pagamentos efetuados a servidores pertinentes aos Programas de Pós-Graduação em Mestrado Profissional, vimos solicitar a Vossa Senhoria, **que tome as devidas providências para que as SPP's sejam encaminhadas à DCF até do dia 10 (dez) de cada mês, ou o primeiro dia útil antecedente**, contendo ainda:

- **DECLARAÇÃO** do(a) professor(a) que ministrou disciplina(s) no programa, devidamente assinada pelo(a) professor(a) e com a assinatura do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação. Segue modelo anexo.

Informamos que as SPP's que forem entregues após a data supramencionada, não serão incluídas para pagamento no mês de referência.

Colocamo-nos à disposição para outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Helena Ambrosio Dias,
Pró-Reitora de Administração.

Ao Senhor Diretor
Prof. Dr. Altair Bertonha
Diretor do Centro de Ciências Agrárias - CCA
Campus Universitário
NESTA

ANEXO - Ofício Circular nº 005/2017-PAD

MODELO (EM PAPEL TIMBRADO DA UEM)

DECLARAÇÃO

Eu, **(nome do(a) professor(a))**, declaro para os devidos fins, que ministrei a(s) disciplina(s) **(informar nomes das disciplinas)**, código: **(informar código da disciplina)**, com carga horária total de **(informar em horas)** no mês de **(mês de pagamento)** de 2017, no Programa de Pós-Graduação em **(informar qual o programa)**, Mestrado Profissional.

Maringá, de de 2017

(assinatura do(a) Coordenador(a))

(assinatura do(a) professor(a))
Matrícula nº

Senhor Diretor:

A Pró-Reitoria de Administração - PAD, juntamente com a Diretoria de Contabilidade e Finanças – DCF, está responsável pela operacionalização dos pagamentos à servidores via SPP – Solicitação de Pagamento de Pessoal.

Dessa forma, com o intuito de regulamentar os pagamentos efetuados a servidores pertinentes aos Programas de Pós-Graduação em Mestrado Profissional, vimos solicitar a Vossa Senhoria, **que tome as devidas providências para que as SPP's sejam encaminhadas à DCF até do dia 10 (dez) de cada mês, ou o primeiro dia útil antecedente**, contendo ainda:

- DECLARAÇÃO do(a) professor(a) que ministrou disciplina(s) no programa, devidamente assinada pelo(a) professor(a) e com a assinatura do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação. Segue modelo anexo.

Informamos que as SPP's que forem entregues após a data supramencionada, não serão incluídas para pagamento no mês de referência.

Colocamo-nos à disposição para outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Helena Ambrosio Dias,
Pró-Reitora de Administração.

Ao Senhor Diretor
Prof. Dr. Roberto Kenji Nakamura Cuman
Diretor do Centro de Ciências da Saúde - CCS
Campus Universitário
NESTA

ANEXO - Ofício Circular nº 005/2017-PAD

MODELO (EM PAPEL TIMBRADO DA UEM)

DECLARAÇÃO

Eu, **(nome do(a) professor(a))**, declaro para os devidos fins, que ministrei a(s) disciplina(s) **(informar nomes das disciplinas)**, código: **(informar código da disciplina)**, com carga horária total de **(informar em horas)** no mês de **(mês de pagamento)** de 2017, no Programa de Pós-Graduação em **(informar qual o programa)**, Mestrado Profissional.

Maringá, de de 2017

(assinatura do(a) Coordenador(a))

(assinatura do(a) professor(a))
Matrícula nº

Senhora Coordenadora:

A Pró-Reitoria de Administração - PAD, juntamente com a Diretoria de Contabilidade e Finanças – DCF, está responsável pela operacionalização dos pagamentos à servidores via SPP – Solicitação de Pagamento de Pessoal.

Dessa forma, com o intuito de regulamentar os pagamentos efetuados a servidores pertinentes aos Programas de Pós-Graduação em Mestrado Profissional, vimos solicitar a Vossa Senhoria, **que tome as devidas providências para que as SPP's sejam encaminhadas à DCF até do dia 10 (dez) de cada mês, ou o primeiro dia útil antecedente**, contendo ainda:

- **DECLARAÇÃO** do(a) professor(a) que ministrou disciplina(s) no programa, devidamente assinada pelo(a) professor(a) e com a assinatura do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação. Segue modelo anexo.

Informamos que as SPP's que forem entregues após a data supramencionada, não serão incluídas para pagamento no mês de referência.

Colocamo-nos à disposição para outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Helena Ambrosio Dias,
Pró-Reitora de Administração.

À Senhora Coordenadora

Profª. Drª. Adriana Lenita Meyer Albiero

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Assistência Farmacêutica – Mestrado Profissional - PROFAR

Campus Universitário

NESTA

ANEXO - Ofício Circular nº 005/2017-PAD

MODELO (EM PAPEL TIMBRADO DA UEM)

DECLARAÇÃO

Eu, **(nome do(a) professor(a))**, declaro para os devidos fins, que ministrei a(s) disciplina(s) **(informar nomes das disciplinas)**, código: **(informar código da disciplina)**, com carga horária total de **(informar em horas)** no mês de **(mês de pagamento)** de 2017, no Programa de Pós-Graduação em **(informar qual o programa)**, Mestrado Profissional.

Maringá, de de 2017

(assinatura do(a) Coordenador(a))

(assinatura do(a) professor(a))
Matrícula nº

Senhor Chefe:

A Pró-Reitoria de Administração - PAD, juntamente com a Diretoria de Contabilidade e Finanças – DCF, está responsável pela operacionalização dos pagamentos à servidores via SPP – Solicitação de Pagamento de Pessoal.

Dessa forma, com o intuito de regulamentar os pagamentos efetuados a servidores pertinentes aos Programas de Pós-Graduação em Mestrado Profissional, vimos solicitar a Vossa Senhoria, **que tome as devidas providências para que as SPP's sejam encaminhadas à DCF até do dia 10 (dez) de cada mês, ou o primeiro dia útil antecedente**, contendo ainda:

- **DECLARAÇÃO** do(a) professor(a) que ministrou disciplina(s) no programa, devidamente assinada pelo(a) professor(a) e com a assinatura do(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação. Segue modelo anexo.

Informamos que as SPP's que forem entregues após a data supramencionada, não serão incluídas para pagamento no mês de referência.

Colocamo-nos à disposição para outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Maria Helena Ambrosio Dias,
Pró-Reitora de Administração.

Ao Senhor Chefe

Prof. Dr. João Carlos Palazzo de Mello
Chefe do Departamento de Farmácia - DFA
Campus Universitário
NESTA

ANEXO - Ofício Circular nº 005/2017-PAD

MODELO (EM PAPEL TIMBRADO DA UEM)

DECLARAÇÃO

Eu, **(nome do(a) professor(a))**, declaro para os devidos fins, que ministrei a(s) disciplina(s) **(informar nomes das disciplinas)**, código: **(informar código da disciplina)**, com carga horária total de **(informar em horas)** no mês de **(mês de pagamento)** de 2017, no Programa de Pós-Graduação em **(informar qual o programa)**, Mestrado Profissional.

Maringá, de de 2017

(assinatura do(a) Coordenador(a))

(assinatura do(a) professor(a))
Matrícula nº