ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE DESEMPENHO DOCENTE

Declaro, para os devidos fins, que o Prof. Dr. _____, inscrito no CPF sob o nº _____, matrícula nº _____, esteve vinculado ao **Programa Universidade Aberta do Brasil (UAB)** na **Universidade do Estado do Amazonas (UEA)**, exercendo atividades docentes no curso de Graduação/Pós-Graduação intitulado _____, **no período de** _____/_____/_____ **a** _____/_____/_____, ministrando o componente curricular _____.

Conforme avaliação discente realizada no referido curso, o docente obteve **conceito 5 (cinco)**, em uma escala de 0 (zero) a 5 (cinco).

Local:_____

Data: ____/_____/____

_____

Carimbo e Assinatura

Coordenação Pedagógica de Curso

Documento assinado por: WILLIAM RAFAEL DE OLIVEIRA COTA:009******* em 01/10/2025 às 14:31 utilizando assinatura por login/senha.

Universidade do Estado do Amazonas
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://edoc.amazonas.am.gov.br/FA18.9976.E5A2.749F/698D3D7B
Código verificador: **FA18.9976.E5A2.749F** CRC: **698D3D7B**