

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

**Centro XXXXXX**

**Departamento**

**XXXXX**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

# Declaração de Inocorrência

Declaro a inocorrência no projeto institucional ***“*XXXXXXX*”*** de:

1. Atividades como manutenção predial ou infraestrutural, conservação, limpeza, vigilância e reparos;
2. Serviços administrativos, como copeiragem, recepção, secretariado, serviços na área de informática, gráficos, reprográficos e de telefonia, demais atividades administrativas de rotina, e respectivas expansões vegetativas, inclusive por meio do aumento no número total de funcionários.

Florianópolis, XX de XXXXX de XXXX.

Prof (a). XXXXXX

SIAPE Nº XXXXXXX