

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

(Nome do Gestor/Responsável pelo curso) _____, residente e domiciliado em _____, inscrito no CPF sob o nº _____, vem por meio desta DECLARAR, sob as penas do art. 299 do Código Penal, que o senhor _____ (nome do candidato) _____, acumula experiência profissional docente nesta instituição, nos termos referidos no quadro abaixo:

Experiência profissional (docência)	Disciplina(s)	Nº de semestres
Docência em disciplinas de graduação, ou extensão universitária nas áreas de Comunicação ou Ciência Política, em disciplinas cujos conteúdos estejam concentrados na área de comunicação política, marketing eleitoral, governo eletrônico, comunicação digital e temáticas correlatas.		
Docência em disciplinas de cursos de pós-graduação (especialização) na área de Comunicação ou Ciência Política, em disciplinas cujos conteúdos estejam concentrados na área de comunicação política, marketing eleitoral, governo eletrônico, comunicação digital e temáticas correlatas.	Disciplinas	Nº de semestres

Experiência profissional (coordenação)	Cursos de Pós-Graduação	Nº de semestres
Coordenação de cursos de graduação ou pós-graduação, na área de comunicação e mídias digitais.		

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

São Paulo, ____ de _____ de 2020.

(Nome e assinatura do gestor/coordenador responsável)