

**TERMO DE ACEITE PARA COMPOR CORPO DOCENTE
DE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Eu, **FRANCIS MIGUEL REVERS**, portador do RG nº 6.202.715-0, CPF: 020.751.889-04, residente e domiciliado à **Rua Pernambuco nº 593, Ap_402, bairro Centro**, na cidade de **CASCABEL**, Estado **PARANÁ**, **ACEITO e AUTORIZO** para os devidos fins, a inclusão de meu nome para compor o corpo docente do curso de Especialização **ENGENHARIA DE GESTÃO E PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO** do Programa de Pós-Graduação do Centro Universitário Assis Gurgacz - FAG, na disciplina de **Projeto de sistemas de proteção contra incêndio e pânico**.

Da mesma forma, declaro ciência de que o respectivo aceite não caracteriza vínculo empregatício, atuando como professor(a) convidado(a), em datas pré-definidas e acordadas.

Cascavel, Paraná, 20 de Maio de 2024.

FRANCIS MIGUEL REVERS