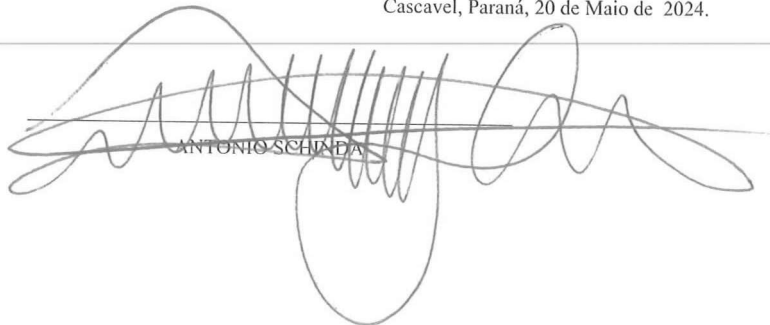


**TERMO DE ACEITE PARA COMPOR CORPO DOCENTE  
DE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Eu, **ANTONIO SCHINDA**, portador do RG nº 5.750.608-3, residente e domiciliado à **Rua Da Bandeira, nº 1280, bairro Centro**, na cidade de **CASCADEL**, 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 **Ética**.

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.



ANTONIO SCHINDA