

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL EM ESCOLA DO CAMPO

Eu, _____
gestor(a)/coordenador(a) setorial da Secretaria Municipal de Educação de _____ ou Secretaria Estadual de Educação de _____ declaro para os devidos fins de direito que o (a) candidato (a): _____

_____,
RG _____, CPF _____, nascido (a) em ____/____/____, é professor (a) de Escola do Campo (comunidade tradicional/indígena/quilombola) há _____ anos e _____ meses e matem vínculos familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade.

Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal e de que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam na exclusão do (a) candidato (a) no processo seletivo e/ou perda do vínculo institucional com o curso de Licenciatura em Educação do Campo da Universidade de Pernambuco - UPE.

Por ser verdade dato e assino.

Representante legal
Nome do órgão/setor competente
Secretaria Municipal ou Estadual de Educação

RG: _____ CPF: _____

Endereço/Secretaria Municipal ou Estadual de Educação		
Rua/Av.:		
Nº:	Bairro/Distrito:	CEP:
Município:	Estado:	
E-mail:	Telefones:	

OBS: A Declaração de Atuação Profissional em Escola do Campo deve ser emitida, assinada e carimbada por autoridade/representante legal do órgão/setor competente Secretaria Municipal ou Estadual de Educação.