



DECLARAÇÃO DO DOCENTE DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO PÚBLICO

Eu, _____,
abaixo assinado (a), C.P.F. _____, **docente da rede Municipal de Ensino Público**, lotado na Escola _____, no Município _____, para fins de matrícula no curso de _____, **segunda licenciatura**, na modalidade presencial, Campus/ Polo _____, ofertado no âmbito do Plano Nacional de Formação de Professores da Educação Básica (PARFOR), através da Universidade Federal do Piauí, declaro:

- I Pertencer ao quadro docente da Rede Pública Municipal de Ensino;
- II Estar no exercício da docência ou atuar como tradutor intérprete de Libras na rede municipal pública de educação básica;
- III Comprovar pelo menos **três anos** de exercício na docência, conforme Resolução nº 1 do Conselho Nacional de Educação - CNE, de 11 de fevereiro de 2009;
- IV Estar requerendo matrícula na área, etapa ou disciplina em que atuo.

E por serem exatas, verdadeiras e de minha inteira responsabilidade as informações e declarações aqui prestadas, sem prejuízo de responsabilização administrativa, civil e/ou criminal, vai por mim assinada.

_____, _____ de _____ de 201_____
(Local e data)

Assinatura do Docente (requerente)

Declaro a veracidade das informações e concordo com o teor do documento

_____, _____ de _____ de 201_____
(Local e data)

Secretário (a) Municipal de Educação ou do (a) Gerente de Ensino
(CARIMBO E ASSINATURA)