



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
 _____, **primeira 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 - 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)