



DECLARAÇÃO DO DOCENTE DA REDE ESTADUAL DE ENSINO PÚBLICO

Eu, _____,
abaixo assinado (a), C.P.F. _____, **docente da rede Estadual de Ensino Público**, lotado na Escola _____, no Município _____, para fins de matrícula no curso de **PEDAGOGIA, 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 Estadual de Ensino;
 - II – Estar no exercício da docência ou atuar como tradutor intérprete de Libras na rede estadual pública de educação infantil ou nas séries iniciais do ensino fundamental;
 - 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) Estadual de Educação ou Diretor (a) da Gerência Regional (GRE)
(Carimbo e assinatura)