

DECLARAÇÃO

Declaro que _____

portador(a) da Carteira de Identidade Nº _____

exerce a função de (marque X no espaço indicado):

Professor(a)	☐
--------------	--------------------------

Coordenador Pedagógico	☐
------------------------	--------------------------

Orientador Educacional	☐
------------------------	--------------------------

Vice-Diretor(a)	☐
-----------------	--------------------------

na Escola _____.

Novo Hamburgo, ____ de _____ de 2021.

Assinatura da(o) diretora(o) e carimbo da escola