

SECRETARIA DE ESTADO/MUNICÍPIO DE EDUCAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para fins e efeitos, que o(a) professor(a) _____, matrícula _____, atua nesta secretaria exercendo atividades pedagógicas desde ___/___/___ até a presente data, podendo participar do curso de graduação oferecido pelo Programa de Formação Inicial para Professores em Exercício, no Ensino Fundamental e Médio – Pró-Licenciatura e pela Universidade Aberta do Brasil – UAB.

Declaramos ainda estar ciente de que, enquanto estiver matriculado(a) no referido curso, o(a) professor(a) deverá permanecer em atividades pedagógicas, em consonância com os princípios teóricos-metodológicos do curso, que definem a prática docente como constitutiva de sua carga horária.

Estou ciente que se a declaração não corresponder à situação real, estou sujeito aos trâmites legais.

Brasília, _____ de _____ de 2008

Assinatura/Carimbo do(a) Secretário(a) de Educação