

(timbre da Unidade Escolar)

## DECLARAÇÃO

DECLARO para fins de comprovação de exercício docente no Processo Seletivo Simplificado – Programa Mais Alfabetização 2019 da Secretaria Municipal de Educação de Guariba/SP, que \_\_\_\_\_ (*nome do profissional*), portador (a) do RG. nº \_\_\_\_\_ Professor (a) de Educação Básica I ministrou aulas nas Séries Iniciais do Ensino Fundamental nos períodos abaixo relacionados:

ANO	SÉRIE ESCOLAR	Nº DE DIAS LETIVOS

Por ser a mais ampla expressão da verdade, firmo o presente.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Dirigente da Unidade Escolar