(logo ou carimbo da escola)

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o(a) funcionário(a) abaixo relacionado(a), pertence ao quadro de funcionários concursados em efetivo exercício nesta unidade de educação infantil desse Município, no cargo de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e, portanto, pode ser aceito(a) no Curso de Especialização Docência em Educação Infantil da UFSCar.

Nome do(a) funcionário(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

São Carlos ou Sorocaba, \_\_\_ de dezembro de 2014

Nome completo do responsável pelas informações

Função que exerce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_