DECLARAÇÃO

Eu, [nome do declarante], no exercício da função de [diretor, vice- diretor etc.], da Escola

, localizada na Rua

, nº

Bairro , Município de

, Telefone ( )

, declaro, a pedido da parte interessada, que

[nome do interessado], portador do documento de identidade nº , é professor(a) da disciplina de , do ano do Ensino Fundamental nesta instituição de ensino, pertencendo ao quadro permanente.

, de de 2021.

Assinatura e carimbo do declarante