**ANEXO I**

Declaro, para efeitos de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Educação inclusiva da UDESC de que, **<nome do candidato>**, CPF **<número do CPF do candidato>**, nascido em **<data de nascimento do candidato>,** na cidade/UF de **<cidade e UF de nascimento do candidato>,** atua na Escola **<nome da Escola>** no município de **<município da Escola>,** na seguinte função **na data de hoje** (selecione apenas uma):

( ) professor efetivo da educação básica da rede pública de ensino, em exercício

 ( ) professor colaborador/substituto da rede pública de ensino, em exercício.

( ) professor da educação básica da rede privada de ensino, em exercício

( ) outra função na educação básica da rede pública de ensino

( ) outra função na educação básica da rede privada de ensino.

Por declarar verdadeiro o que está descrito acima, assino abaixo.

Florianópolis, xx de xx de 2021.

**<ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA ESCOLA>**

Nome do Responsável da Escola: <nome do responsável pela declaração>

Função: <função do responsável pela declaração>

Matrícula: <matrícula do responsável pela declaração>

Escola:

Telefone de contato da Escola:

E-mail de contato da Escola: