

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito, junto à Universidade Federal de Pernambuco que NOME COMPLETO, portador do CPF de No xxx.yyy.zzz-ww, residente à LOGRADOURO, No NN, na cidade de Cccccccc, é professor(a) desta Instituição e que se encontra em pleno exercício da docência de Geografia no ensino básico, com carga horária semanal de N horas semanais em sala e aula. Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, nos termos da legislação vigente.

Cidade, dd de mmmm de 20xx.

NOME COMPLETO DO(A) DIRETOR(A)
Diretor(a)