



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

DECLARAÇÃO

Declaramos para efeito de comprovação junto a Universidade Estadual da Paraíba - UEPB que o (a) servidor(a) _____, RG _____, CPF _____, é professor (a) efetivo da rede estadual de educação básica, matrícula _____, encontra-se lotado(a) na unidade de trabalho _____, localizada no município de _____ que integra a _____ Gerência Regional de Educação com sede em _____ e encontra-se em sala de aula ministrando as disciplinas conforme etapa/modalidade de ensino, turmas, turno e carga horária abaixo discriminado, estando portanto apto a concorrer ao processo seletivo de mestrado profissional, objeto de acordo firmado entre a Secretaria de Estado da Educação e UEPB por meio do Termo de Protocolo nº 376/2015.

Descrição de atividade em sala de aula:

_____, _____ de _____ de 2016

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Matrícula xxxxxxx
Gestor/a escolar

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Matrícula xxxxxxx
Gerente da Regional de Educação de XXXXX