## ANEXO IV

Declaração de Experiência Profissional

# Docente ou Instrutor - Educação Básica – Escolas Regulares

Eu, , Diretor e/ou Responsável Legal pela Escola , vinculada ao Sistema ( ) Municipal / ( ) Estadual / ( ) Federal de Educação, **DECLARO,** sob as penas do art. 299 do Código Penal, que (*nome do candidato*), inscrito no CPF sob o nº , exerceu as atividades profissionais abaixo listadas nesta instituição:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atividade profissional | Início de Exercício | Fim do Exercício | Semestres Completos |
| Professor ou instrutor de Língua Brasileira de Sinais na Educação Infantil, Ensino Fundamental ou Médio: |  |  |  |
| Professor ou instrutor de Língua Brasileira de Sinais no Atendimento Educacional Especializado (AEE) |  |  |  |
| Total |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefone (responsável) |  |
| e-mail (responsável) |  |

DECLARO, ainda, que esta unidade educacional é acompanhada e supervisionada pela Diretoria/Delegacia/Superintendência Regional e/ou Secretaria Municipal de Educação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o endereço sito na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

São Paulo, de de 2021.

(assinatura do Diretor e/ou Responsável Legal pela Escola)