***Timbre da Instituição Pública de Ensino***

DECLARAÇÃO

*(modelo)*

A Direção da ...*(nome da escola)...* declara para os devidos fins que ...*(nome do aluno)...* CPF:...*(número do CPF)*... é Professor (a) de Biologia no Ensino Médio nesta Escola da rede pública de ensino do Brasil, regularmente admitido (a) e encontra-se em efetivo exercício em sala de aula.

Por ser verdade, firmo a presente.

*Cidade, data*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura (do (a) Diretor (a) ou de seu substituto legal)

*Carimbo ou identificação*