

**ANEXO I**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA EM DOCÊNCIA NA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

Declaro que o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, atuou na Instituição de Educação \_\_\_\_\_ exercendo atividade docente no curso de \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, nas disciplinas abaixo relacionadas:

| Nome da disciplina                                      | Curso em área correlata à Educação Profissional Tecnológica (EPT). | Carga horária da disciplina |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                         |                                                                    |                             |
|                                                         |                                                                    |                             |
|                                                         |                                                                    |                             |
|                                                         |                                                                    |                             |
|                                                         |                                                                    |                             |
|                                                         |                                                                    |                             |
|                                                         |                                                                    |                             |
|                                                         |                                                                    |                             |
|                                                         |                                                                    |                             |
|                                                         |                                                                    |                             |
| <b>Somatório total da carga horária das disciplinas</b> |                                                                    |                             |

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura do Departamento de Pessoal/Recursos Humanos da Secretaria de Administração ou Unidades Regionais da Secretaria do Estado