ANEXO I

Declaro, para efeitos de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Educação inclusiva da UDESC de que, **ARACELI SILVA DA SILVA**, CPF **91962374068**, nascido em **17/11/1977**, na cidade/UF de **TORRES/RS** , atua na Escola **EMEB BENTO ELÓI GARCIA** no município de **ITAPEMA**, na seguinte função **na data de hoje** (escreva a função): COORDENADORA PEDAGÓGICA
Por declarar verdadeiro o que está descrito acima, assino abaixo.

ITAPEMA, 14 de MAIO de 2025.
Micheli Von Mühlen
Diretora Escolar

E.M.E.B. BENTO ELÓI GARCIA
CNPJ: 00.662.754/0001-07
RUA 402 B, Nº 105 - B. MORRETES
ITAPEMA - SC
CEP: 88220-000
FONE: (47) 3267-1448
emeb.bentoeloi@edu.itapema.sc.gov.br

<ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA ESCOLA>
Nome do Responsável da Escola: Micheli Von Muhlen
Função: DIRETORA
Matrícula: 11517
Escola:EMEB BENTO ELÓI GARCIA
Telefone de contato da Escola:(47) 3267-1448
E-mail de contato da Escola emeb.bentoeloi@edu.itapema.sc.gov.br