UDESCCEAD

UNIVERSIDADE
00 ESTADO DECENTRO DE EDUCAÇÃO
SANTA CATARINAA DISTANCIA

ANEXO 1 - COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO

Declaro, para efeitos de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Educação Inclusiva da UDESC de que, <nome do candidato>, CPF <número do CPF do candidato>, nascido em <data de nascimento do candidato>, na cidade/UF de <cidade e UFde nascimento do candidato>, atua na Escola <nome da Escola> no município de <municípioda Escola>, na seguinte função na data de hoje: <escreva a função>

○

Por declarar verdadeiro o que está descrito acima, assino abaixo.

Nome do Responsável da Escola:
Função: Auxiliar se sala
Matrícula :01202939032
Escola: Sesc Fecomercio Senac
Telefone de contato da Escola:
48 33417901
E-mail de contato da Escola:
palhoça@sesc-sc.com.br.

<Palhoça ,sc >, 15 de 06 de 2026.

00 ESTADO DECENTRO DE EDUCAÇÃO
SANTA CATARINAA DISTANCIA

O 11 - AUTODECLARAÇÃO DE CANDIDATOS/AS NEGROS/AS

CELINE COLO CPF 7032095720 9 para o fim específico de concorrer ao processo seletivo do EDIN, conforme o Edital CEAD 010/2026, me autodeclaro

1. (V) PRETO/A.
2. ( ) PARDO/A. o

DECLARO ainda que estou ciente de que, detectada a falsidade desta declaração, sujeito-me às penas do Decreto-Lei n º 2.848 de 07 de dezembro de 1940, Artigo 299.

o

(Palhoça sc), (15) de (06) de (2026).

Assinatura:

gov.br Documento assinado digitalmente
CELINE COLO
Data: 15/06/2026 22:55:06-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br