Documentos para inscrição de Daniela Balz Hara

Registro Geral

CPF

Diploma de Graduação em Ciências Biológicas Licenciatura Plena

Frente

CENTRO UNIVERSITÁRIO LEONARDO DA VINCI
Recredenciado pela PORTARIA Nº 499, de 12 de junho de 2013 (DOU 13/06/2013).

UNIASSELVI

A Pró-Reitora do CENTRO UNIVERSITÁRIO LEONARDO DA VINCI - UNIASSELVI, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação Plena em

Ciências Biológicas

na data de *22 de agosto de 2015*, confere o título de **Licenciada em Ciências Biológicas** a

Daniela Balz Hara

de nacionalidade *brasileira*, natural do Estado do *Rio Grande do Sul*, RG número *5.882.492/SC*, nascida a *5 de novembro de 1977*, outorgando-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Indaial, 22 de agosto de 2015.

Daniela Balz Hara
Diplomada

Francieli Stano Torres
Pró-Reitora de Ensino de Graduação

Verso

Graduação Plena em Ciências Biológicas

Reconhecido para fins de expedição de Diplomas pelo Art. 63 da Portaria Normativa/MEC nº 40, publicada em 13/12/2007.

Colação de Grau realizada em 22 de agosto de 2015.

CENTRO UNIVERSITÁRIO LEONARDO DA VINCI

Gerência Acadêmica
Seção de Registro de Diplomas

DIPLOMA registrado sob o nº 36879
livro A-599 folha nº 196 processo nº 36879.

Indaial, 22 de agosto de 2015.

Cleidi Lange Velthuis
Seção de Registro de Diplomas

Comprovante do vínculo com a Educação Básica

COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO

Declaro, para os devidos fins de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Educação Inclusiva da UDESC de que, **Daniela Balz Hara**, CPF **896.534.910-91**, nascida em **05 de novembro de 1977**, na cidade de **Três de Maio/RS**, atua na **Escola Básica Municipal Dom Anselmo Pietrulla**, no município de **Capivari de Baixo/SC**, na seguinte função em 19 de junho de 2026: **Professora de Ciências no Ensino Fundamental II**.

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

Nome do responsável da Escola: **Tania Cristina Viana Ramos**
Função: **Diretora**
Matrícula: **6398**
Escola: **Escola Básica Municipal Dom Anselmo Pietrulla**
Telefone de contato da Escola: **(48) 2027 0071**
E-mail de contato da Escola: **pietrullla@hotmail.com**

gov.br Documento assinado digitalmente
TANIA CRISTINA VIANA RAMOS
Data: 19/06/2026 10:10:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Capivari de Baixo, 19 de junho de 2026.