

ANEXO I

Declaro, para efeitos de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Educação inclusiva da UDESC de que, **<ANA CRISTINA CAVALCANTE DE ANHAIA>**, CPF **<02410162908>**, nascido em **<27 de dezembro de 1984>**, na cidade/UF de **<Lages, Santa Catarina>**, atua na Escola **<APAE LAGES>** no município de **<LAGES>**, na seguinte função **na data de hoje** (selecione apenas uma):

- () professor efetivo da educação básica da rede pública de ensino, em exercício
- () professor colaborador/substituto da rede pública de ensino, em exercício.
- () professor da educação básica da rede privada de ensino, em exercício
- () outra função na educação básica da rede pública de ensino
- (x) outra função na educação básica da rede privada de ensino.

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

Florianópolis, 25 de julho de 2026.

<ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA ESCOLA>

Nome do Responsável da Escola: **FABRÍCIO MARCELO RIBEIRO MATOS.**

Função: **DIRETOR**

Matrícula: -----

Escola: **APAE LAGES**

Telefone de contato da Escola: **(49)3222-2726**

E-mail de contato da Escola: **direcaoapaelages@gmail.com**



Documento assinado digitalmente

FABRÍCIO MARCELO RIBEIRO MATOS

Data: 25/07/2026 08:53:10-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>