

## **ANEXO I – COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO**

Declaro, para efeitos de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Educação Inclusiva da UDESC de que, **Ramon Silva da Cunha**, CPF **05928977964**, nascido em 22 de Março de 1986, na cidade/UF de Criciúma - SC, atua na Escola Instituto Federal Catarinense Campus Sombrio no município de Sombrio, na seguinte função na data de hoje: **Tradutor Intérprete de Libras**.

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

Sombrio, 31 de Agosto de 2026.

---

**Nome do Responsável da Escola:** Mirian Rocho da Rosa Silveira

**Função:** Diretora de Ensino, Pesquisa e Extensão

**Matrícula:** Portaria Nº 615 PORT/REIT de 30/03/26 DOU: 01/04/2026

**Escola:** Instituto Federal Catarinense - Campus Sombrio

**Telefone de contato da Escola:** (48) 3533-4001

**E-mail de contato da Escola:** depe.sombrio@ifc.edu.br



**DECLARAÇÃO Nº 1/26 - DEPE/SOM (11.01.17.01.01)**

**(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

**(Assinado digitalmente em 31/08/2026 21:57)**

**MIRIAN ROCHO DA ROSA DA SILVEIRA**

DIRETOR - TITULAR

DEPE/SOM (11.01.17.01.01)

Matrícula: ###588#5

Visualize o documento original em <https://sig.ifc.edu.br/documentos/> informando seu número: **1**, ano: **26**, tipo:  
**DECLARAÇÃO**, data de emissão: **31/08/2026** e o código de verificação: **3376a931b6**