

ANEXO I

Declaro, para efeitos de inscrição no Processo Seletivo Especial do Curso de Especialização em Educação inclusiva da UDESC de que, **KELLINI ARIANE DA SILVA**, CPF **009.378.499-60**, nascido em **18/09/1996**, na cidade/UF de **SÃO CRISTÓVÃO DO SUL, SC**, atua na Escola **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO** no município de **SÃO CRISTÓVÃO DO SUL**, na seguinte função **na data de hoje** (selecione apenas uma):

- ☒ (X) 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
- ☐ () outra função na educação básica da rede privada de ensino.

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

SÃO CRISTÓVÃO DO SUL, 21 DE AGOSTO DE 2026.

Documento assinado digitalmente
 **SILVANA FONGARO**
Data: 21/08/2026 14:49:20-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nome do Responsável da Escola: SILVANA FONGARO
Função: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA
Matrícula: 017/2025
Escola: SEC. MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Telefone de contato da Escola: 49 32531539
E-mail de contato da Escola: EDUCACAO@SAOCRISTOVAO.SC.GOV.BR

