

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, **ADRIANA DA SILVA**, CPF **89511352920**, nascido em **02/03/1972**, na cidade/UF de **CRICIÚMA - SC**, atua na Escola **E.M.E.B MARIA ANGÉLICA PAULO** no município de **CRICIÚMA**, na seguinte função **na 24/08/2026: PROFESSORA**

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

Nome do Responsável da Escola: **JAQUELINE COELHO MARINHO COLOMBI**

Função: **Diretora**

Matrícula: **54769**

Escola: **E.M.E.B MARIA ANGÉLICA PAULO**

Telefone de contato da Escola: **48 3443-2262**

E-mail de contato da Escola: **escola.mariaangelica@edu.criciuma.sc.gov.br**

CRICIÚMA, 24 de agosto de 2026.


Jaqueline Coelho Marinho Colombi
Diretora de Escola
Matrícula 54769

APP E.M.E.B. Maria Angélica Paulo
CNPJ: 01.539.217/0001-37
RUA DOS IPÊS, S/N
JARDIM DAS PAINEIRAS
CEP 89816-355 - CRICIÚMA - SC