



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO**

DECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO

Declara-se para os devidos fins que o(a) professor(a)

atuou na Unidade Escolar): _____

na(s) seguinte(s) área(s):

(conforme Edital nº 40/2018-SEEDF, Anexo VII), no(s) seguinte(s) período(s) de:

____ / ____ / _____ até ____ / ____ / _____ até

____ / ____ / _____ até ____ / ____ / _____ até

____ / ____ / _____ até ____ / ____ / _____ até

____ / ____ / _____ até ____ / ____ / _____ até

____ / ____ / _____ até ____ / ____ / _____ até

Brasília/DF, ____ / ____ / 2018.

Nome
Equipe Gestora da Unidade Escolar

Assinatura
Equipe Gestora da Unidade Escolar