**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins de direito, junto à Universidade Federal da Grande Dourados (UFGD) que **NOME COMPLETO**, portador do CPF de No **xxx.yyy.zzz-ww**, residente à **LOGRADOURO**, No **NN**, na cidade de **Ccccccccc**, é professor(a) desta Instituição e que se encontra em pleno exercício da docência de Geografia no ensino básico, com carga horária semanal de **N** horas semanais em sala e aula.

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, nos termos da legislação vigente.

**Cidade**, **dd** de **mmmm** de 20**xx**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME COMPLETO DO(A) DIRETOR(A)**

Diretor(a)