

ANEXO B

MODELO DE DECLARAÇÃO

(deve ser apresentada com o timbre da escola)

Eu _____ (nome completo e sem abreviação), Diretor(a) da Escola _____ participante declaro que o(a) professor(a) _____ (nome completo e sem abreviação),

() pertence ao Quadro Próprio Permanente – QPM da Rede Estadual de Ensino do Paraná

() **NÃO** pertence ao Quadro Próprio Permanente – QPM da Rede Estadual de Ensino do Paraná encontra-se em efetivo exercício de magistério, tendo aulas definitivas, nesta unidade desde _____ (mês/ano) com carga horária semanal de _____ aulas na disciplina da componente curricular _____ atuando nos seguintes turnos _____.

Local e data

Assinatura e carimbo do diretor(a)