

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE E EXCLUSIVIDADE

Eu, _____
(nome completo), _____(nacionalidade),
_____ (estado civil), Profissional de Educação,
Matrícula nº _____, inscrito(a) no CPF
nº _____, DECLARO, sob as penas da lei, que a cópia do
Certificado apresentado é autêntica, condiz com o documento original, e que este
Certificado não foi utilizado para a concessão de outro benefício funcional.

Goiânia, ____/____/2026

Assinatura
(conforme documento pessoal)