



DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE E EXCLUSIVIDADE

Eu, _____
(nome completo), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil),
Profissional de Educação II, Matrícula Funcional nº _____, inscrito(a) no CPF
nº _____, DECLARO, sob as penalidades da lei, que o Certificado apresentado é
autêntico e não foi utilizado para concessão de outro benefício funcional.

Goiânia, _____ / _____ / _____.

Assinatura (idêntica ao documento de identificação)