



**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)