

## 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 e 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)