



ANEXO II

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO, DA CIÊNCIA E TECNOLOGIA PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PARA INOVAÇÃO E EMPREENDEDORISMO OUSE CRIAR

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO DO PROFESSOR MENTOR

Declaro para os devidos fins, junto à Secretaria de Estado da Educação, da
Ciência e Tecnologia (SEECT) que eu,
_____, RG de nº
_____ e CPF de nº _____, docente lotado na escola
_____, pertencente à
_____ Gerência Regional de Ensino (GRE), sob a matrícula de nº
_____, possuo disponibilidade para orientar, durante toda a primeira
fase do Programa, os estudantes classificados na escola na qual leciono para
participar da segunda etapa do Programa OUSE CRIAR.

Assinatura do docente

Assinatura do Gestor da escola / matrícula

_____, _____ de _____ de 2020