

ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA DOCENTE

Declaramos para os devidos fins que o(a) servidor(a),
matrícula SIAPE nº, participante do processo seletivo para cadastro de facilitadores de aprendizagem
para atuar no curso **“Dominando a Gestão de Projetos”**, ministrou o evento de aprendizagem
....., no período de/...../..... a/...../....., com carga horária total
de horas.

Local e data:, de de

.....
(Assinatura da(o) instituição/órgão na(o) qual o candidato ministrou o evento de aprendizagem)

.....
Cargo e matrícula SIAPE