**ANEXO**

**Anexo: Modelo de documento comprobatório do grupo de atuação**



Blumenau, **dia/mês/ano**

**Declaração**

Declaro para os devidos fins, que **(nome completo do servidor)**, inscrito no **CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, **Matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** atua no **(incluir o grupo da área de atuação. Ex.: Grupo 01 Creche 0 a 3 anos),** nesta instituição de ensino.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

João Luiz Martins - CPF 540.927.799-68