**ANEXO I**

(Nome da escola) (Endereço da escola)

**Declaração da Escola**

Eu, [nome completo do/a responsável pela escola], declaro estar ciente e concordar com a inscrição do docente [nome completo do candidato], com RG [número do RG], CPF [número do CPF], professor/a de [componente curricular ou etapa de ensino] como candidato/a à vaga de supervisor/a do PIBID/UFR no EDITAL Nº 28/2024 PROGRAD/UFR.

Assinatura digital (GOV.BR)