

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) da R.G. nº _____ SSP/_____ e de
CPF _____/_____/_____ - _____, Direto(a) e/ou Responsável da Unidade de
Ensino _____,
localizado no endereço: _____

_____;
autorizo o espaço para o funcionamento da turma de Alfabetização de Jovens e
Adultos do Projeto LAGARTO ALFABETIZADO, vinculado ao Programa
BRASIL ALFABETIZADO, para o(a) alfabetizador(a)
_____,
durante o período de 8 (oito) meses, a partir do início das aulas. Isto livre de
quaisquer ônus de ambas as partes.

Lagarto (SE), _____/_____/_____.

Diretor(a) e/ou Responsável da Unidade de Ensino