**ANEXO I**

**MODELO DE ATESTADO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

**TIMBRE/CARIMBO DA ESCOLA OU ENTIDADE EDUCACIONAL**

**Ato de Reconhecimento/Autorização: Diário Oficial \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

Atesto, sob as penas de Lei, para fins de pontuação por tempo de experiência profissional no Processo Seletivo Simplificado de docentes da Rede Estadual de Educação, que o Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nascido (a)\_ em \_\_/\_\_/\_\_\_\_ exerceu nesta Escola/Entidade Educacional, o cargo/função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_ contando, até 30/06/2022, com : \_\_\_\_\_\_ dias trabalhados.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local e data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e carimbo da Autoridade responsável pela Instituição de Ensino**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**