DECLARAÇÃO DE NÃO CESSAÇÃO NO ANO CIVIL VIGENTE (deve ser feita de próprio punho)

Eu, xxxxxxxxxxxxxxxxx, RG: xxxxxxxxxxx, DECLARO, sob pena de responsabilidade, que no ano civil vigente, não tive cessada designação no Programa Ensino Integral-PEI, pelos motivos a seguir:

1. a meu pedido;

2. por descumprimento de normas legais do Programa;

3. por resultado insatisfatório nas avaliações de desempenho.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do declarante