**Timbre/Carimbo da escola ou Entidade Educacional**

**Ato de Reconhecimento/autorização: DO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (no caso de escola particular)**

Atestado de Tempo de Docência na Educação Infantil

Atesto, sob as penas da lei, para fins de pontuação por tempo de experiência, que o Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, exerceu nesta Escola/Entidade Educacional, o cargo/função/emprego de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na área de ensino de ensino fundamental II e médio no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ contando, até **30/10/2024**, com \_\_\_\_\_\_ dias de docência.

**Local/data**

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