



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
– CAMPUS TAUÁ

ANEXO 10

**DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DOCENTE NA ÁREA DE EDUCAÇÃO, DE
BACHARÉIS E TECNÓLOGOS.**

Eu, _____, documento de identidade nº _____, CPF nº _____, abaixo identificado(a), declaro exercer a docência **na área de educação** (níveis básico e/ou superior), apto a participar da seleção de Especialização em Docência e Prática de Ensino na Educação Básica, *campus* Tauá.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a)