



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA**

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
RG nº _____ candidato(a) selecionado(a) para o Curso Superior de Formação Pedagógica, polo de _____, tendo conhecimento sobre o exposto nas disposições preliminares do Edital PROEN Nº 01/2018 em seu item:

“1.2 O curso de Complementação Pedagógica para graduados não licenciados destina-se aos portadores de diploma em nível superior (Bacharelado ou Graduação Tecnológica), que não possuam a licenciatura na sua formação específica, mas atuam na área da docência ou desejam habilitar-se para seu o exercício.”

Declaro que não estou matriculado, cursando, nem possuo curso Superior de Licenciatura concluído, estando, portanto, de acordo com as normas exigidas para realização da matrícula.

Tenho ciência de que a Licenciatura em Educação Profissional e Tecnológica, na forma de Programa Especial de Formação Pedagógica, tem como objetivo habilitar para o exercício da docência na Educação Profissional, na forma da lei (Lei 9394/96; Resolução CNE/CP n.02/2015), o professor não licenciado. O egresso será habilitado para a docência na área da sua formação inicial (Bacharelado ou Curso Superior em tecnologia).

Afirmo que a declaração prestada acima é verídica e que estou ciente das penalidades cabíveis caso em qualquer tempo sejam apuradas irregularidades.

Local e data

Nome e assinatura