

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA INTEGRAL A ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS DE ENSINO FUNDAMENTAL

Declaro(amos), para a finalidade de concorrência em vaga reservada no Exame de Seleção CAP-Coluni 2025, nos termos das Leis nº 12.711, de 2012 e nº 13.409, de 2016, que o(a) candidato(a) _____, carteira de identidade nº _____ cursou o ensino fundamental em escola(s) pública(s), conforme especificado a seguir:

ENSINO FUNDAMENTAL	ANO	SEMESTRES	FREQUÊNCIA A ESCOLA PÚBLICA	NOME, ASSINATURA E CARIMBO DA DIREÇÃO DA ESCOLA PÚBLICA		MASP OU MATRÍCULA
1º ANO		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____	Carimbo e Assinatura:	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome do(a) Diretor(a): _____	Carimbo e Assinatura:	
2º ANO		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____	Carimbo e Assinatura:	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome do(a) Diretor(a): _____	Carimbo e Assinatura:	
3º ANO		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____	Carimbo e Assinatura:	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome do(a) Diretor(a): _____	Carimbo e Assinatura:	

Data: _____ de _____ de 20_____.

Senhor(a) Diretor(a):

O CAP-Coluni/UFV solicita este documento para evitar que sejam praticados atos fraudulentos relacionados à reserva de vagas para alunos provenientes de escolas públicas.

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA INTEGRAL A ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS DE ENSINO FUNDAMENTAL

Declaro(amos), para a finalidade de concorrência em vaga reservada no Exame de Seleção CAP-Coluni 2025, nos termos das Leis nº 12.711, de 2012 e nº 13.409, de 2016, que o(a) candidato(a) _____, carteira de identidade nº _____ cursou o ensino fundamental em escola(s) pública(s), conforme especificado a seguir:

ENSINO FUNDAMENTAL	ANO	SEMESTRES	FREQUÊNCIA A ESCOLA PÚBLICA	NOME, ASSINATURA E CARIMBO DA DIREÇÃO DA ESCOLA PÚBLICA		MASP OU MATRÍCULA
4º ANO		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____	Carimbo e Assinatura:	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome do(a) Diretor(a): _____		
5º ANO		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____	Carimbo e Assinatura:	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome do(a) Diretor(a): _____		
6º ANO		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____	Carimbo e Assinatura:	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome do(a) Diretor(a): _____		

Data: _____ de _____ de 20_____.

Senhor(a) Diretor(a):

O CAP-Coluni/UFV solicita este documento para evitar que sejam praticados atos fraudulentos relacionados à reserva de vagas para alunos provenientes de escolas públicas.

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA INTEGRAL A ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS DE ENSINO FUNDAMENTAL

Declaro(amos), para a finalidade de concorrência em vaga reservada no Exame de Seleção CAP-Coluni 2025, nos termos das Leis nº 12.711, de 2012 e nº 13.409, de 2016, que o(a) candidato(a) _____, carteira de identidade nº _____ cursou o ensino fundamental em escola(s) pública(s), conforme especificado a seguir:

ENSINO FUNDAMENTAL	ANO	SEMESTRES	FREQUÊNCIA A ESCOLA PÚBLICA	NOME, ASSINATURA E CARIMBO DA DIREÇÃO DA ESCOLA PÚBLICA		MASP OU MATRÍCULA
7º ANO		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____	Carimbo e Assinatura:	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome do(a) Diretor(a): _____	Carimbo e Assinatura:	
8º ANO		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____	Carimbo e Assinatura:	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome do(a) Diretor(a): _____	Carimbo e Assinatura:	
9º ANO		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____	Carimbo e Assinatura:	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome do(a) Diretor(a): _____	Carimbo e Assinatura:	

Data: _____ de _____ de 20_____.

Senhor(a) Diretor(a):

O CAP-Coluni/UFV solicita este documento para evitar que sejam praticados atos fraudulentos relacionados à reserva de vagas para alunos provenientes de escolas públicas.