



## ANEXO II

### SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO, DA CIÊNCIA E TECNOLOGIA PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PARA INOVAÇÃO E EMPREENDEDORISMO OUSE CRIAR

#### DECLARAÇÃO DE VÍNCULO DO PROFESSOR MENTOR

Declaro para os devidos fins, junto à Secretaria de Estado da Educação, da  
Ciência e Tecnologia (SEECT) que eu,  
\_\_\_\_\_, RG de nº  
\_\_\_\_\_ e CPF de nº \_\_\_\_\_, docente lotado na escola  
\_\_\_\_\_, pertencente à  
\_\_\_\_\_ Gerência Regional de Ensino (GRE), sob a matrícula de nº  
\_\_\_\_\_, possuo disponibilidade para orientar, durante toda a primeira  
fase do Programa, os estudantes classificados na escola na qual leciono para  
participar da segunda etapa do Programa OUSE CRIAR.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do docente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Gestor da escola / matrícula

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020