

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO -
MODALIDADE PROFISSIONAL EDITAL Nº 4/2023

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS PARA O PERCURSO DO CURSO DE
ESPECIALIZAÇÃO EM ENFRENTAMENTO DAS VIOLÊNCIAS CONTRA
CRIANÇAS E ADOLESCENTES

ANEXO 02

DECLARAÇÃO DE VINCULAÇÃO PROFISSIONAL NO SISTEMA DE GARANTIA DE
DIREITOS À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE – SGDCA/SINASE

Eu, _____ (nome completo),
Identidade nº _____, (órgão emissor) _____, CPF nº _____,
_____, declaro, para fim de comprovação junto à Escola Nacional dos
Direitos da Criança e do Adolescente (ENDICA), que até esta data, possuo vínculo profissional com o
SGDCA, atuando no (órgão/instituição) _____, localizado
(Unidade da Federação) _____, no
(cargo/função) _____.
Declaro, também, para todos os fins, serem verídicas as informações fornecidas.

(Local e data)

(Assinatura do (a) declarante)

(Assinatura do (a) chefia imediata)

Nome Completo da Chefia Imediata
Matrícula
Cargo