



DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA INTEGRAL A ESCOLA PÚBLICA DURANTE O ENSINO MÉDIO

Declaro(amos), para a finalidade de concorrência a uma vaga reservada no Processo Seletivo, Edital N° 45/2022/PRE/LICENA, nos termos das Leis n° 12.711, de 2012 e n° 13.409, de 2016, que o(a) candidato(a) _____, Carteira de Identidade n° _____ cursou o ensino médio em escola pública, conforme especificado a seguir:

ENSINO MÉDIO	Ano	Semestres	FREQUÊNCIA A ESCOLA PÚBLICA	Nome, Assinatura e Carimbo da Direção da Escola Pública		MA SP ou Matrícula
1º ano		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____ Nome da Diretora: _____	Carimbo e Assinatura: _____	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____ Nome da Diretora: _____	Carimbo e Assinatura: _____	
2º ano		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____ Nome da Diretora: _____	Carimbo e Assinatura: _____	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____ Nome da Diretora: _____	Carimbo e Assinatura: _____	
3º ano		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____ Nome da Diretora: _____	Carimbo e Assinatura: _____	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____ Nome da Diretora: _____	Carimbo e Assinatura: _____	
4º ano		1º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____ Nome da Diretora: _____	Carimbo e Assinatura: _____	
		2º Semestre letivo	<input type="checkbox"/> Integralmente <input type="checkbox"/> Parcialmente, no período de _____	Nome da Escola: _____ Nome da Diretora: _____	Carimbo e Assinatura: _____	

Data: _____ de _____ de 2023.

Senhor(a) Diretor(a): A UFV solicita este documento para evitar que sejam praticados atos fraudulentos relacionados à reserva de vagas para alunos provenientes de escolas públicas.