



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE APOIO À ESCOLA**  
**COORDENADORIA SETORIAL DE GESTÃO DE PESSOAS**

## **DECLARAÇÃO DE PRESENÇA**

Nº DO ENCAMINHAMENTO:

DATA:

DE: COORDENADORIA SETORIAL DE GESTÃO DE PESSOAS

PARA: \_\_\_\_\_

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O PROF. \_\_\_\_\_

COMPARECEU NESTA DATA À SESSÃO DE \_\_\_\_\_

JUNTO À S. M. E., NO HORÁRIO DAS \_\_\_\_\_.

ATENCIOSAMENTE.