



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO  
SANTO CENTRO DE EDUCAÇÃO  
COLEGIADO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO**

## **DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_, Identidade nº \_\_\_\_\_ estudante do Curso de Licenciatura em Educação do Campo, Habilitação \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ período, matrícula nº \_\_\_\_\_, declaro que tenho filho (a) com idade inferior a 5 (cinco) anos de idade, dependente de mim.

Vitória, \_\_\_\_\_ de 2022.

**Assinatura**

---

Av. Fernando Ferrari 514 - Campus Universitário -  
Goiabeiras 290075-910 - Vitória - Espírito Santo  
TEL.: (27) 4009-2532 - FAX (27) 4009-7765