**Declaração de Anuência**

Declaro para os devidos fins que o(a) servidor(a) NOME DO(A) SERVIDOR(A), CPF xxx.xxx.xxx-xx, ocupante do cargo de Professor(a), atualmente lotado(a) na Escola Nome da Escola, no município de Nome do Município, tem anuência desta Secretaria Municipal de Educação para \_\_\_\_\_horas, como coordenador(a) do Laboratório Maker da referida escola, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a 31/12/2026, de modo a atender o Plano de Trabalho pactuado com o Projeto Rede SACCI LabMaker, aprovado na Chamada Pública CNPq/MCTI/FNDCT CONECTA E CAPACITA nº 13/2024 – Programa Mais Ciência na Escola.

Nome do Município, xx de abril de 2025.

Nome completo e assinatura do(a) Secretário(a) Municipal de (nome do Município)

Cargo ou função de quem assina a Declaração de Anuência