**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 Coordenadoria Regional de Educação para atuar 10 (dez) horas como coordenador(a) do Laboratório Maker da referida escola, de 02/06/2025 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 maio de 2025.

Nome completo e assinatura do(a) Coordenador(a) \_\_\_ CRE