

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO

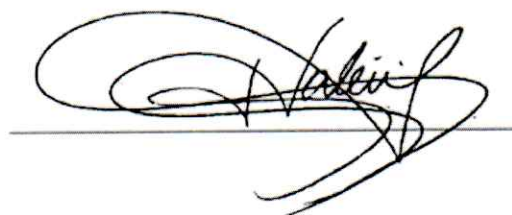
- Credenciada pela Portaria n° 366, de 12/03/1997 publicada no D.O.U do dia 13/03/1997, Seção 1, página 5.003
Credenciada para Educação a Distância pela Portaria n° 1.004, de 17/08/2017 publicada no D.O.U do dia
18/08/2017, Seção 1, página 20 -

Declaramos para os devidos fins que **Maria do Socorro Silva de Melo**, matrícula n° 219826, portador(a) da Carteira de Identidade 4.504.740 SSP e CPF: 86784501420, cumpriu todos os requisitos necessários para conclusão de seu curso de **PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU** em **ALFABETIZAÇÃO E LETRAMENTO**, ministrado em conformidade com a Resolução CNE/CES n° 1, de 06/04/2018, publicada no Diário Oficial da União (D.O.U) do dia 9 de abril de 2018, com carga horária de **720 horas**. Afirmamos, que o(a) aluno(a) está aguardando apenas a emissão e registro de seu Certificado pela Faculdade ÚNICA.

Disciplinas	CH	Nota Final	Corpo docente	Titulação
Docência no Ensino Superior	80	9.00	Rosimeire Castro Guimarães	Mestre(a)
Empreendedorismo Pessoal	80	7.50	Andre Luiz Souto	Mestre(a)
Meios Digitais e o Profissional do Futuro	80	10.00	Wagner José dos Santos Júnior	Mestre(a)
Alfabetização e Letramento segundo a BNCC	80	7.00	Miria Katia Dos Santos Saraiva	especialista
Adequação do Sistema de Escrita Alfabética e a Consolidação do Processo de Alfabetização	80	8.00	Rosimeire Castro Guimarães	Mestre(a)
Organização do Trabalho Escolar e os Recursos Didáticos na Alfabetização	80	10.00	Marcia Auxiliadora Fonseca	Mestre(a)
Diversidade Textual em Sala de Alfabetização	80	9.00	Marcia Auxiliadora Fonseca	Mestre(a)
Ciclo de Alfabetização da Criança: do Infantil aos Anos Iniciais	80	7.00	Ramon Orlando De Souza Flauzino	Doutor(a)
Planejamento da Alfabetização e as Diferentes Áreas do Conhecimento	80	8.50	Marcia Auxiliadora Fonseca	Mestre(a)

Por ser verdade firmamos a presente declaração que possui validade de até 60 dias a partir desta data.

Ipatinga MG, 2 de janeiro de 2023.



Página de assinatura

Maria do Socorro Silva de Melo




Prominas

86784501420

Maria do Socorro Silva de Melo

Prominas

Histórico

- | | | |
|----------------------|---|--|
| 2 de janeiro de 2023 |  | Certificado solicitado por Maria do Socorro Silva de Melo (CPF 86784501420) localizado em Salgueiro - PE. |
| 2 de janeiro de 2023 |  | Documento gerado por Prominas. (Empresa: Prominas, CPF responsável: 797.646.906-10) |
| 2 de janeiro de 2023 |  | Documento assinado por Prominas (Empresa: Prominas, CPF responsável: 797.646.906-10) assinou este documento por meio do IP 35.233.222.183 localizado em The Dalles - Oregon - United States. |



Clique Aqui para Verificar a Autenticidade

Valdir Henrique Valério
Diretor Geral - Faculdade ÚNICA

Rua Salermo, 299 - Bethânia - Ipatinga - MG, CEP: 35164-779



Excelentíssimo:

Prefeito
 Secretário (a)

NOME: *Maria do Socorro Silva de Melo* CPF: *967845014-20*

CARGO OU FUNÇÃO: *Professora* MATRICULA N°:

SECRETARIA: *Educação* LOCAL DE TRABALHO: *Escola
Antônia Alves Rangel*

VEM MUI RESPEITOSAMENTE PERANTE V. EX^a. REQUERER:

Marque com um X, uma das opções abaixo

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ANOTAR DIPLOMA OU/ CURSO | <input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA |
| <input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. DE TEMPO P/ L. PRÊMIO |
| <input type="checkbox"/> FÉRIAS – GOZAR | <input type="checkbox"/> AUT. P/ CONT. TEMPO P/ APOSENTADORIA |
| <input type="checkbox"/> APOSENTADORIA | <input type="checkbox"/> REMOÇÃO |
| <input type="checkbox"/> CERT. DE TEMPO DE SERVIÇO | <input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE CARGO |
| <input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO | <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE NOME |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO | <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA PREMIO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA A GESTANTE | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS | <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Requerimento de titulação: Pós-graduação

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO DO GESTOR

Data: *09/07/2023*

Data: ___/___/___