

**MODELO DE  
DECLARAÇÃO**

NOME DO INTERESSADO: \_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_

Declaro que tomei conhecimento e aceito as tabelas de valores de horas-aula fixadas pela Diretoria de Portos e Costas para os Cursos dos Programas de Ensino Profissional Marítimo Aquaviários e Portuários, constantes dos anexos do Edital de Credenciamento de Instrutores e Coordenadores 01/2022 da Capitania dos Portos de Santa Catarina.

Florianópolis-SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA