Campinas, 00 de XXXX de 20XX

**DECLARAÇÃO**

Eu, [nome completo], matrícula XXXXXX, declaro para os devidos fins que desenvolverei o trabalho referente à minha Licença Especial (Semestre Sabático), no Brasil.

**Profª. Drª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Faculdade de Educação**

**Unicamp**