

Eu, (nome completo), CPF n.º (informar), professor responsável pela atividade didática (título da atividade), vinculado à (nome da instituição de ensino), declaro ter conhecimento dos termos da Portaria n.º 25.753/22, da Portaria de Autorização de Atividade Didática emitida pelo Instituto de Meio Ambiente e Recursos Hídricos – INEMA e das sanções previstas pelo descumprimento de qualquer das obrigações assumidas.

Salvador, (dia) de (mês) de (ano).

---

Assinatura