

# PROJETO JUNTOS PELO VIDA



## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
Gestor(a) da Instituição de Ensino

\_\_\_\_\_,  
declaro, sob as penas da lei, que a relação de alunos apresentada nesta auditoria corresponde ao total de alunos matriculados nesta Instituição na data da inscrição, considerando estudantes de até 20 (vinte) anos, e que a escola atingiu o percentual mínimo de 80% (oitenta por cento) de alunos com esquema vacinal completo, conforme o Programa Nacional de Imunizações (PNI), estando, assim, apta a se submeter ao processo de auditoria.

Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Gestor Educacional