

**DECLARAÇÃO – HORAS COMPLEMENTARES 2025**

Declaramos para os devidos fins que .....,  
RG ....., CPF ....., RA ..... participou  
voluntariamente do(a) (NOME DO EVENTO), em ...../...../2025, nesta instituição  
educacional, totalizando ..... horas.

Sorocaba, ..... de .....de 2025.

Diretor(a) de Escola  
**(assinatura e carimbo)**

**Carimbo da Instituição Educacional**