



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA

DECLARAÇÃO

Eu, _____, ocupante do cargo de _____, do Campus _____, SIAPE nº _____, CPF nº _____, RG _____, declaro, para fins de concessão de aposentadoria voluntaria junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba – IFPB, que não respondo a Sindicância ou Processo Administrativo Disciplinar, nos termos do Art. 145, Inciso III c/c Art. 172 da Lei nº 8.112/90.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, ____ de _____ de 20__.

Servidor
Matrícula: _____

OBS: As informações acima são prestadas sob as penas da Lei (Art. 299 do Código Penal Brasileiro, combinado com o art. 121, Capítulo IV, da Lei nº 8.112, de 11/12/90, publicada no DOU de 12/12/1990).