



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

D E C L A R A Ç Ã O

_____, ocupante do cargo de _____, Nível de Classificação _____, Nível de Capacitação _____, Padrão de Vencimento _____, do Quadro permanente deste Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte -IFRN, **DECLARA**, para fins de **APOSENTADORIA**, que não é ocupante de outro cargo ou emprego público.

Em, ____/____/_____.

Assinatura