



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

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES

_____, ocupante do cargo de
PROFESSOR DO ENSINO BÁSICO, TÉCNICO E TECNOLÓGICO, Classe_____, Nível
/ Padrão _____, do Quadro Permanente deste IFRN, DECLARA, para fins que se fizerem
necessários, que mantém economicamente os seguintes dependentes:

Nome	Data de Nascimento	Parentesco

_____/RN, _____ de _____ de _____.

Assinatura