



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO
COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS DO *CAMPUS* CABO DE SANTO AGOSTINHO

DECLARAÇÃO

Eu, _____, matrícula Siape nº _____, declaro, para fins de recebimento do Auxílio Natalidade e/ou Auxílio Pré-Escolar, que nenhuma vantagem foi ou será percebida, por mim ou pelo meu cônjuge/companheiro(a), caso também seja servidor público federal, sob o mesmo fundamento, razão pela qual preencho os requisitos estabelecidos no art. 196, §2º, da Lei 8.112/90 e art. 5, II, do Decreto nº 977/93. Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto em Lei específica, podendo responder civil, penal e administrativamente.

Cabo de Santo Agostinho, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do servidor

SIAPE: