 **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**DIREÇÃO GERAL DO *CAMPUS* JABOATÃO DOS GUARARAPES**

**COORDENAÇÃO DE GESTÃO E PESSOAS DO *CAMPUS* JABOATÃO DOS GUARARAPES**

**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.

Jaboatão dos Guararapes \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

SIAPE: