

COMUNS

Papel timbrado da Prefeitura
Identificação da Unidade Escolar

CERTIDÃO DE ATIVIDADE ESCOLAR

Para fins de comprovação junto ao Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins – IGEPREV, CERTIFICAMOS que o servidor _____, matrícula nº _____, ocupante do cargo de _____, desempenhou na unidade escolar _____, as seguintes funções, nos períodos especificados:

PERÍODOS	FUNÇÕES EXERCIDAS
xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx	XXXXXX XXXXX
xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx	XXXXXX XXXXX

_____, _____ de _____ Local e data
de 20 ____.

Diretor da Unidade de Ensino
(carimbo/assinatura)

Secretário Municipal de Educação
(carimbo/assinatura)