

COMUM PARTICULAR

CERTIDÃO DE ATIVIDADE ESCOLAR

Para fins de comprovação junto ao Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins – IGEPREV, CERTIFICAMOS que o senhor _____, 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	xxxxx xxxxx
xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx	xxxxx xxxxx

Local e data

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Diretor da Unidade de Ensino
(carimbo/assinatura)