

**18.8 DECLARAÇÃO PESSOAL ESCOLAS EXTINTAS
PARTICULAR OU ESTADUAL**

**DECLARAÇÃO PARTICULAR FIRMADA EM CARTÓRIO PARA FINS DE
COMPROVAÇÃO DA FUNÇÃO DE MAGISTÉRIO EXERCIDA EM ESCOLA
EXTINTA**

Eu _____
RG n°: _____, CPF n° _____ domiciliada na
_____, em atendimento ao
Decreto n° 1.663, de 20 de dezembro de 2002, **DECLARO** para fins de
comprovação junto ao Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do
Tocantins – IGEPREV, que ocupei o cargo de _____, matrícula
n° _____, na Unidade Escolar _____,
atualmente **EXTINTA**, e exerci 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

Por serem verdadeiras as informações aqui prestadas, firmo a presente
declaração.

Assinatura do segurado

(reconhecer por autenticidade assinatura no cartório)

Declaramos para os devidos fins a que se destina, e sob a responsabilidade
legal, ser verdade que sou testemunha que
_____, exerceu atividades
conforme demonstrado nesta declaração.

TESTEMUNHA 1:

Nome _____
RG n° _____ CPF n° _____

Assinatura da testemunha

(reconhecer por autenticidade assinatura no cartório)

TESTEMUNHA 2:

Nome _____
RG n° _____ CPF n° _____

Assinatura da testemunha

(reconhecer por autenticidade assinatura no cartório)