

## 18.5 ESCOLAS ESTADUAIS CONVENIADAS

Papel timbrado da Secretaria da Educação, Juventude e Esportes  
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 n° \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, desempenhou na unidade escolar \_\_\_\_\_, as seguintes funções, nos períodos especificados:

*Funções **CONSIDERADAS** como magistério compatível para a concessão de aposentadoria especial de professor, nos termos do art. 40, § 5º, da Constituição Federal.*

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

*Funções **NÃO CONSIDERADAS** como magistério compatível para a concessão de aposentadoria especial de professor, nos termos do art. 40, § 5º, da Constituição Federal.*

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

Ressalta-se que a Unidade Escolar é objeto de convênio por meio do Ato/Portaria n° \_\_\_\_\_, entre a Secretaria da Educação, Juventude e Esportes e Unidade Escolar \_\_\_\_\_, CNPJ n° \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Local e data  
de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Diretor da Unidade de Ensino  
(carimbo/assinatura)

\_\_\_\_\_  
Diretor Regional de Educação  
(carimbo/assinatura)

\_\_\_\_\_  
Secretaria da Educação, Juventude e Esportes  
(carimbo/assinatura)