

18.10 ESCOLAS MUNICIPAIS 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/yyyy a xx/xx/yyyy	xxxxx xxxx
xx/xx/yyyy a xx/xx/yyyy	xxxxx xxxx

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Local e data

Diretor da Unidade de Ensino
(carimbo/assinatura)