



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
PERNAMBUCO
COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS DO CAMPUS CABO DE
SANTO AGOSTINHO**

DECLARAÇÃO

Eu, _____, Siape
_____, servidor(a) ocupante do Cargo de
_____, classe/nível _____, lotado(a) no
IFPE – *Campus* Cabo de Santo Agostinho, declaro que não faço parte de
nenhuma ação judicial e nem tenho interesse em ajuizar qualquer ação
para pleitear quaisquer vantagens referente ao objeto PAGAMENTO
_____, no período de _____ a
_____.

Por ser verdade firmo a presente declaração em duas vias.

Cabo de Santo Agostinho, de _____ de 20__

(Nome do servidor)

Em conformidade com a alínea “g” e parágrafo único do artigo 4º da Portaria Conjunta nº 1/2012, que refere-se ao pagamento de exercícios anteriores.