



RESOLUÇÃO Nº 33, DE 27 DE AGOSTO DE 2010 ANEXO III

DECLARAÇÃO DE EXECUÇÃO DE ATIVIDADES

MOME DOWN CERTIFICATION							
NOME DO(A) SERVIDOR(A) THIAGO ARAÚJO SILVA DE OLIVEIRA							
MATRÍCULA SIAPE :							
1023608 CARGO							
PROFESSOR EBTT							
	DE BESSOAL DA	2 (4)					
PERTENCENTE AO QUADRO DE PESSOAL DO (A):							
INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS – IFAL							
UNIDADE DE LOTAÇÃO							
CAMPUS RIO LARGO							
Declaro ter participado, no ano en							
		ivos, previstas no ai	rt. 76-A da Lei nº 8.112, de 1990 e				
no Decreto nº 6.114, de 15 de ma Atividades			7. 7. 11.				
		stituição	Horas-Trabalhadas				
Avaliação de RSC III	IFRO		3h				
		~~~					
TOTAL DE HORAS TRABALE	IADAS NO ANO	EM CURSO	3h				
TOTAL DE HORAS TRABALI			3h				
		NAÇÃO	3h				
PORTARIA:			3h				
PORTARIA:	DESIG	NAÇÃO DATA:					
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira respo	DESIG	NAÇÃO DATA: n exatas e verdade	iras as informações ora prestadas,				
PORTARIA:	DESIG	NAÇÃO DATA: n exatas e verdade					
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm	DESIG	NAÇÃO DATA: n exatas e verdade					
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira respo	DESIG	NAÇÃO DATA: n exatas e verdade					
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm	DESIG	NAÇÃO DATA:  n exatas e verdades penal.	iras as informações ora prestadas,				
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm  Local/Data	DESIG	NAÇÃO DATA:  n exatas e verdades penal.	iras as informações ora prestadas,				
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm	DESIG	NAÇÃO DATA:  n exatas e verdades penal.					
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm  Local/Data	DESIG	n exatas e verdades penal.	iras as informações ora prestadas,  Aveigo S. de Ohiveiro.				
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm  Local/Data	DESIG	n exatas e verdades penal.	iras as informações ora prestadas,				
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adri Local/Data  Maceió em, 08 / 04 /2020	DESIG onsabilidade, seren ninistrativa, civil e	n exatas e verdader penal.	firas as informações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,				
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm  Local/Data  Maceió em, 08 / 04 /2020  De acordo, encaminhe-se	DESIG onsabilidade, seren ninistrativa, civil e	n exatas e verdader penal.	iras as informações ora prestadas,  Aveigo S. de Ohiveiro.				
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adri Local/Data  Maceió em, 08 / 04 /2020	DESIG onsabilidade, seren ninistrativa, civil e	n exatas e verdader penal.	firas as informações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,				
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm  Local/Data  Maceió em, 08 / 04 /2020  De acordo, encaminhe-se	DESIG onsabilidade, seren ninistrativa, civil e	n exatas e verdader penal.	firas as informações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,				
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm  Local/Data  Maceió em, 08 / 04 /2020  De acordo, encaminhe-se  Local/Data	DESIG onsabilidade, seren ninistrativa, civil e e à Diretoria de Ge	n exatas e verdader penal.	firas as informações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,				
PORTARIA:  Declaro, sob minha inteira resposob pena de responsabilidade adm  Local/Data  Maceió em, 08 / 04 /2020  De acordo, encaminhe-se  Local/Data	DESIG onsabilidade, seren ninistrativa, civil e	n exatas e verdader penal.  Mog.4  Assin	firas as informações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,  firações ora prestadas,				

## Dados bancários

Banco	Agencia	Conta Corrente	CPF
CAIXA	0840	38456-4	066.562.154-08