

Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí – IFPI
CAMPUS TERESINA ZONA SUL
Av. Pedro Freitas, 1020, Bairro Vermelha - Teresina/PI - CEP 64018-000
Fone: (86) 3131-4820 Site: www.ifpi.edu.br

ANEXO IV

DECLARAÇÃO – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NO EXERCÍCIO DE ATIVIDADES FINS (DE ACORDO COM A ÁREA DE ATUAÇÃO)

Declaro para os devidos fins que
_____, SIAPE _____,
servidor(a) do IFPI, exerce/exerceu atividades profissionais no setor/departamento
_____, nesta Instituição, no período de
____/____/____ a ____/____/____.

Teresina (PI), ____ de _____ de 2025.

Assinatura da Chefia Competente

(assinatura eletrônica)