



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS LINHARES

Avenida Filogônio Peixoto, S/Nº – Aviso – 29901-291 – Linhares – ES

27 3264-5700

DECLARAÇÃO

DECLARO, de acordo com o item 1.2 do Edital _____, não ter sido contratado(a) como Professor Substituto com Contrato Temporário, nos últimos 24 (vinte e quatro) meses, na forma da Lei 8.745/93.

_____, ____ de _____ de _____

CPF